

الجامعة الأردنية  
كلية الدراسات العليا

١٦  
٧٦  
٢٤٤

١٧  
٢١٨  
٧٦

## جغرافية السياحة العلاجية في الأردن

خولة عبد المهدي عني المعاعية

عميد كلية الدراسات العليا  
المعاعية

إشراف

د. حابس سماوي

قدمت هذه الرسالة استكمالاً لمتطلبات درجة الماجستير في الجغرافيا

بكلية الدراسات العليا في الجامعة الأردنية

نوقشت هذه الرسالة بتاريخ ١٩٩٥/٥/٢٠  
وأجيزت

من قبل أعضاء لجنة المناقشة:

	رئيسا	الدكتور حابس سماوي
	عضوا	الدكتور نعمان شحادة
	عضوا	الدكتور نسيم برهم
	عضوا	الدكتور أحمد الخشمان

## الإهداء

إلى والدي ووالدتي.....  
إلى إخواني وأخواتي.....  
إلى زوجي وابنتي إيمان وأفنان.....  
أهدي هذه الرسالة.

خولة معاذية

## شكر وتقدير

أتقدم بجزيل الشكر إلى الدكتور حابس سماري لتفضله بالإشراف على هذا البحث، ولتوجيهاته المستمرة حتى تم إنجاز هذا البحث بالشكل الحالي.

كما وأتقدم بجزيل الشكر لكل من الدكتور نسيم برهم والسيد حامد الخطيب للملاحظات التي أبدوها لي خلال إعداد البحث ولجميع العاملين في المنتجعات العلاجية والقائمين على العلاج الطبيعي وأخص بالذكر الطبيب محمد المعاينة في منتجع ماعين، والطبيب محمد النابلسي في منتجع البحر الميت، ولا يفوتني أن أقدم شكري إلى السيد يوسف عبيد لما بذله من جهد في رسم أشكال هذا البحث.

## المحتويات

الموضوع	الصفحة
قرار لجنة المناقشة .....	ب
الإهداء .....	ج
شكر وتقدير .....	د
فهرس المحتويات .....	هـ
فهرس الجداول .....	ح
فهرس الأشكال .....	ي
فهرس الصور .....	ك
فهرس الملاحق .....	ل
الملخص باللغة العربية .....	م

## الفصل الأول

## الإطار العام للدراسة

١ : ١ المقدمة .....	٢
٢ : ١ منطقة الدراسة .....	٧
٣ : ١ مشكلة الدراسة .....	٧
٤ : ١ أهداف الدراسة .....	٧
٥ : ١ دراسات سابقة .....	٩
٦ : ١ منهجية الدراسة .....	١٠
٧ : ١ تنظيم الدراسة .....	١٣

## الفصل الثاني

## العوامل المؤثرة في السياحة العلاجية في الأردن

١ : ٢ التوزيع المكاني للمياه المعدنية الحارة والمالحة .....	١٥
٢ : ٢ الأهمية العلاجية للمياه المعدنية .....	١٧
٣ : ٢ مناطق السياحة العلاجية في الأردن .....	١٨

الموضوع	الصفحة
٢ : ٣ : ١ تمديد .....	١٩
٢ : ٣ : ٢ <u>الحمة الأردنية</u> .....	١٩
٢ : ٣ : ٣ <u>الثبونة الشمالية</u> .....	٢١
٢ : ٣ : ٤ <u>حمامات ماعين</u> .....	٢٤
٢ : ٣ : ٥ <u>حمامات لزارا</u> .....	٣٠
٢ : ٣ : ٦ <u>حمامات بريطة</u> .....	٣٤
٢ : ٣ : ٧ <u>حمامات عفرا</u> .....	٣٤
٢ : ٣ : ٨ <u>البحر الميت</u> .....	٤٠

### الفصل الثالث

#### خصائص الحركة السياحية العلاجية في الأردن

٢ : ١ تمديد .....	٤٨
٢ : ٢ <u>التوزيع الجغرافي للسياح في مناطق ادراسة</u> .....	٤٨
٢ : ٣ <u>جنسيات السياح</u> .....	٥٠
٢ : ٤ <u>توزيع السياح حسب مكان القدوم</u> .....	٥٢
٢ : ٥ <u>الخصائص الديمغرافية والاقتصادية للسياح</u> .....	٥٦
٢ : ٦ <u>خصائص الرحلة السياحية</u> .....	٦٨
٢ : ٧ <u>مصادر استقاء المعلومات عن المناطق العلاجية</u> .....	٧٣
٢ : ٨ <u>أنسب الأوقات لزيارة المناطق العلاجية</u> .....	٧٥
٢ : ٩ <u>دوافع لزيارة الى المناطق العلاجية</u> .....	٧٧

### الفصل الرابع

#### خصائص السياح الصحية والآراء والانطباعات والمشاكلات

٤ : ١ <u>أنواع الأمراض لمرتادي المناطق العلاجية</u> .....	٨٠
٤ : ٢ <u>أنواع الأمراض وجنسيات السياح</u> .....	٨٢
٤ : ٣ <u>الخصائص الصحية الديموغرافية</u> .....	٨٣
٤ : ٤ <u>أنواع العلاج في المناطق العلاجية</u> .....	٨٦
٤ : ٥ <u>درجة استجابة السائح للعلاج</u> .....	٨٨
٤ : ٦ <u>آراء السياح وانطباعاتهم</u> .....	٨٩

الصفحة

الموضوع

الفصل الخامس

المردود الاقتصادي للسياحة العلاجية

النتائج والتوصيات

٩٧	٥ : ١ المردود الاقتصادي للسياحة العلاجية .....
٩٧	٥ : ١ : ١ مقدمة .....
٩٧	٥ : ١ : ٢ حجم الاستخدام في المناطق العلاجية .....
٩٩	٥ : ١ : ٣ حجم السوق السياحي في المناطق العلاجية .....
١٠٠	٥ : ١ : ٤ مساهمة السياحة العلاجية في الدخل السياحي .....
١٠٤	٥ : ٢ نتائج الدراسة .....
١٠٨	٥ : ٣ التوصيات .....
١١٠	مصادر ومراجع الدراسة .....
١١٢	الملاحق .....
١١٧	الملخص باللغة الانجليزية .....

## قائمة الجداول

الصفحة	عنوان الجدول	رقم الجدول
٢٠	معدل الخصائص الفيزيائية والكيميائية لمياه النصة الأردنية .....	١
٢٤	معدل الخصائص الفيزيائية والكيميائية لمياه بحر الشونة الشمالية .....	٢
٢٩	معدل الخصائص الفيزيائية والكيميائية لمياه نبع الشلال والأمير والمبخره - ماعين .....	٣
٣٣	معدل الخصائص الفيزيائية والكيميائية لمياه ينابيع لزارا رقم ٢٥١٤ والشلال .....	٤
٣٦	معدل الخصائص الفيزيائية والكيميائية لمياه نهري عفر (١) و عفر (٢) .....	٥
٣٩	معدل الخصائص الفيزيائية والكيميائية لنبع العطف ونبع الشونة الشمالية ونبع المبخره (مقارنة)	٦
٤٤	التركيب الكيميائي لمياه البحر الميت .....	٧
٤٥	التركيب الكيميائي للطين الأسود .....	٨
٤٨	توزيع السياح حسب نسبتهم في العينة على مناطق الدراسة .....	٩
٤٩	توزيع عينة الدراسة على فصول السنة .....	١٠
٥٠	توزيع السياح حسب الجنسية .....	١١
٥٢	توزيع السياح حسب جنسيتهم الى المناطق العلاجية .....	١٢
٥٣	توزيع السياح الأجانب حسب مكان القدوم .....	١٣
٥٣	توزيع السياح الأوروبيين حسب مكان القدوم .....	١٤
٥٤	توزيع السياح العرب حسب مكان القدوم .....	١٥
٥٥	توزيع السياح الأردنيين حسب مكان القدوم .....	١٦
٥٦	توزيع السياح الاردنيين حسب المحافظات في المناطق العلاجية .....	١٧
٥٩	الخصائص الديموغرافية للسياح في المناطق العلاجية .....	١٨
٥٩	بعض المتغيرات الديموغرافية وعلاقتها بالجنسية .....	١٩
٦٣	الخصائص الاقتصادية للسياح في المناطق العلاجية .....	٢٠
٦٤	الخصائص الاقتصادية للسياح حسب الجنسية .....	٢١
٦٧	مدة إقامة السائح بحسب المناطق العلاجية والجنسية والدخل الشهري .....	٢٢
٧١	خصائص الرحلة السياحية للسياح في المناطق العلاجية .....	٢٣
٧٤	اختبار مربع كاي على بعض المتغيرات الدخلة في الدراسة وعلاقتها بالمنطقة العلاجية	٢٤
٧٢	والجنسية .....	٢٥



الصفحة	عنوان الجدول	رقم الجدول
٧٤	مصادر استقاء للمعلومات لدى السياح في المناطق العلاجية .....	٢٥
٧٦	أنسب الأوقات لزيارة المناطق العلاجية .....	٢٦
٧٨	توقع لزيارة إلى المناطق العلاجية .....	٢٧
٧٨	اختيار مربع كاي على توقع لزيارة وعلاقتها بالمنطقة العلاجية .....	٢٨
٨١	أنواع الأمراض لمرتبدي المناطق العلاجية .....	٢٩
٨٢	أنواع الأمراض وخصائص السياح .....	٣٠
٨٥	نسبة السياح المصابين بالأمراض بحسب الجنس والعمر .....	٣١
٨٥	اختيار مربع كاي للعلاقة بين المرض وكل من المنطقة العلاجية والجنسية والجنس والعمر .....	٣٢
٨٧	أنواع العلاج في المناطق العلاجية .....	٣٣
٨٨	درجة استجابة السائح للعلاج في المناطق العلاجية .....	٣٤
٩٢	نسبة الرضى لدى السياح عن الخدمات السياحية المتوافرة في المناطق العلاجية .....	٣٥
٩٣	أهم المشكلات التي واجهت السياح خلال زيارتهم للمناطق العلاجية .....	٣٦
٩٨	أعداد العاملين في المناطق العلاجية .....	٣٧
١٠١	رسوم الدخول وأسعار التذاكر للزيارة العلاجية .....	٣٨

## قائمة الأشكال

الصفحة	عنوان الشكل	رقم الشكل
٨	..... خارطة مناطق لدراسة	١
١٦	..... خارطة توزيع التناوب الحارة في الأردن	٢
٤١	..... خارطة مصادر تغذية البحر الميت	٣
٥١	..... خارطة توزيع السياح حسب الجنسية في المناطق العلاجية	٤

## قائمة الصور

رقم الصورة	عنوان الصورة	الصفحة
١	فندق الحمة الأردنية .....	٢٢
٢	البركة العلاجية (العقل) الحمة الأردنية .....	٢٢
٣	البركة الخارجية - للحمة الأردنية .....	٢٣
٤	الصالات المكتوبة للمطعم السياحي - الحمة الأردنية .....	٢٣
٥	منظر أمامي للشاليهات - لقشوة الشمالية .....	٢٥
٦	البركة الخارجية - لقشوة الشمالية .....	٢٥
٧	البركة العلاجية الخاصة - لقشوة الشمالية .....	٢٦
٨	المطعم السياحي - لقشوة الشمالية .....	٢٦
٩	منظر أمامي للشاطئ - ماعين .....	٣١
١٠	مسق عشق - ماعين .....	٣١
١١	البركة العلاجية الخاصة - فندق ماعين .....	٣١
١٢	قشاليهات - ماعين .....	٣٢
١٣	منظر أمامي لمنطقة بربطة .....	٣٥
١٤	البركة العلاجية - بربطة .....	٣٥
١٥	مجرى وادي عرا - عرا .....	٣٧
١٦	منظر أمامي لمداخل بركة قساء العلاجية - عرا .....	٣٧
١٧	منظر أمامي لبركة الرجال العلاجية - عرا .....	٣٨
١٨	الحجم المقامة من قبل السياح في منطقة عرا .....	٣٨
١٩	البركة الخارجية - فندق البحر الميت .....	٤٦
٢٠	منطقة المولاروم وشاطئ البحر الميت - فندق البحر الميت .....	٤٦

## قائمة الملاحق

الصفحة	عنوان الملحق	رقم الملحق
١١٢	استنباط حول جغرافية السياحة العلاجية في الأردن .....	١
١١٦	المعدلات الشهرية للعناصر المناخية في البحر الميت .....	٢
١١٦	المعدلات الشهرية لدرجات الحرارة في منطقة الباقورة (١٩٩١-١٩٩٢) .....	٣

## الملخص

### جغرافية السياحة العلاجية في الأردن

خولة عبد المهدي المعاعية

إشراف

د. حابس معلوي

تُبرر هذه الدراسة أهمية السياحة العلاجية في الأردن، وتبيس التوزيع المكاني لمواقعها، والمعلومات الطبيعية والبشرية لهذه المواقع. كما أنها تحاول تحديد الأماكن والأقطار التي يقدم فيها السياح لزيارة المناطق العلاجية، وتحليل خصائصهم الاجتماعية والديموغرافية والاقتصادية والصحية، ومن ثم اقتراح الأماكن الأكثر ملاءمة لإنشاء المواقع السياحية والعلاجية، وتوفير الخدمات السياحية التي تأخذ بالإعانة جسيات السياح ودخولهم، بهدف استقطاب أكبر عدد منهم.

وتكمن أهمية هذه الدراسة في أنها الأولى من نوعها في مجال جغرافية السياحة العلاجية في الأردن التي تجتذب أعداداً كبيرة من السياح من دول أوروبا الغربية، وأمريكا الشمالية إضافة إلى الأقطار العربية. وهي أنها تلقي مزيداً من الضوء على المعلومات الطبيعية والبشرية لمناطق السياحة العلاجية، وتحاول تقييم الخدمات المتوافرة في هذه المناطق.

وقد اعتمدت الباحثة في جمع المعلومات والبيانات المتعلقة بهذه الدراسة على نوعين من المصادر:

1. المصادر المكتوبة: وهي النشرات والتقارير والدراسات التي تصدرها الجهات الرسمية المسؤولة عن المنتجعات العلاجية، والدراسات التي تصدرها وزارة سياحة ومركز البحوث والدراسات الثمانية والبيئية في الجامعة الأردنية، إضافة إلى الكتب والمراجع والدوريات المكتوبة.

٢. المصادر الميدانية: وكانت عن طريق المقابلات الشخصية مع القائمين على المنتجعات العلاجية وبعض العاملين في مجال السياحة العلاجية، كذلك من خلال مقابلة السياح وجمع المعلومات منهم عن طريق استبانة خصصت لهذا الغرض ورعت عليهم بطريقة العينة العشوائية على مدار ثمانية أشهر من بداية شهر نيسان لعام ١٩٩٢م وحتى بداية شهر كانون الثاني من عام ١٩٩٣. وقد استخدمت للباحثة الأساليب الإحصائية التالية في تحليل البيانات:

١. طريقة النسب والمتوسطات والجداول المتقاطعة.

٢. أسلوب الاختبار الإحصائي (مربع كاي)

ومن أهم النتائج التي توصلت إليها الباحثة:-

١. استمرار السياحة العلاجية على مدار العام وخاصة في فصلي الصيف والربيع، وقد بلغت نسبة السياح في مدين الفصلين ٣٧.١٪ و ٣٣.٧٪ على التوالي من أفراد عينة الدراسة.

٢. كثرة الأردنيين الذين يرتادون المناطق العلاجية مقارنة بغيرهم، إذ بلغت نسبتهم ٥٦.١٪ من أفراد عينة الدراسة، تلاهم الأجانب بنسبة ٢٨.١٪ ثم الزغايا العرب بنسبة ١٥.٨٪ من أفراد عينة الدراسة.

٣. اقتصر السياح العلاجية في منطقتي الحمة الأردنية والشونة الشمالية على السياح الأردنيين والزغايا العرب بسبب افتقار المسطعنين للخدمات الطبية. ويختلف الوضع في منتجع البحر الميت حيث يزداد إقبال السياح الأجانب بنسبة عالية حيث بلغت نسبتهم ٨٠٪ بسبب توافر المقومات الطبيعية والبشرية.

٤. يعتبر منتجع معين من أكثر المنتجعات العلاجية الأردنية استقطاباً للسياح من الحسيات والأعمار كافة، وقد بلغت نسبة السياح فيها ٤٣.١٪، تلاها منتجع البحر الميت بنسبة ٢٩٪ ثم منتجع الحمة الأردنية بنسبة ٢٢٪ فمنتجع الشونة الشمالية بنسبة ٥٪ من أفراد عينة الدراسة.

٥. تتميز اسباحة العلاجية في محقبي الحمة الأردنية والموجة الشمالية بالخصائص العديدة، حيث بلغت نسبة التحصير فيهما مع الأهل والأصدقاء ٦٨,٤٪، ٧٥,٧٪، على التوالي. أما منطقة البحر الميت فقد اتيح لسياح إتيان كمجموعات منضمة وأفراد وبسبة ٥٠٪، ٤٦٪ على التوالي، وكذلك منطقة ماعين التي يعد إتيان السباح بطريقة فردية وعنده نسبة ٥٠,٧٪، ٢٨,٥٪ على التوالي.
٦. ارتفاع معدل الإقامة في المناطق العلاجية إذ بلغت إحدى عشرة ليلة، وهو معدل مرتفع إذا ما قورن بأنواع السياحة الأخرى، وقد حصل منتجع البحر الميت على أعلى معدل حيث بلغ ٢٢,٩ ليلة، أما منطقة ماعين فقد بلغت ٧ ليلة، ثم الحمة الأردنية ٣ ليلة، والشوية الشمالية ٢,٥ ليلة.
٧. تعتبر الفئة العمرية (٢٥ - ٤٩ عاماً) من أكثر فئات التي تتردد على المنتجعات العلاجية وقد بلغت نسبتها ٣٣,٣٪ من أفراد عينة الدراسة نسبة طمعة عمل الأفراد في هذه الفئة، فمعظمهم يعملون في المكاتب، أما الفئة التي تتلوه فهي الفئة العمرية (٥٠ - ٦٩ عاماً) وبسبة ٢٩,٤٪ من أفراد عينة الدراسة، وذلك لأن كبار السن يتعرضون للإصابة بأمراض الروماتيزم والمفاصل، مما يستدعي استخدام المياه المعدنية بعلاجهم.
٨. تنوع المادة العلاجية المستخدمة في منطقتي البحر الميت وماعين، وقد شملت استعمال الأجهزة العلاجية والدفء والشمس والطين، بالإضافة إلى أنواع أخرى من العلاج كتدليك بالكمادات والزيوت والتمرير والرياح، وقد بلغت نسبة استخدام هذه الأنواع على التوالي ٣٠,٤٪، ٢٩,٦٪، ١٧,٥٪، ٤٥,٤٪ من أفراد عينة الدراسة.
٩. هناك أهداف ثانوية لزيارة المناطق العلاجية أي جانب العلاج، وتتعلل هذه الأهداف في الراحة والاستحمام، والتمتع بجمال الطقس، وبالمناظر الطبيعية، وقد بلغت نسبتها على التوالي ٣٢,٦٪، ١٥٪، ١٥٪ من أفراد عينة الدراسة.
١٠. تأتي الإصابة بالأمراض الجلدية بالمرتبة الأولى من حيث نسبة الأشخاص الذين يقفون على السياحة العلاجية، ثم الإصابة بالأمراض الروماتيزمية والمفاصل، فالأمراض

العقاد، ثم أمراض الأعصاب، فالعضلات، فالأمراض العظمى، وقد بلغت نسبته ٣٣,٦٪،  
 ٢٨,٤٪، ٢٥,٧٪، ٦,٩٪، ٤,٧٪، ٦٪ من أفراد عينة الدراسة وعلى التوالي.

١١. إننا نلاحظ أن نسبة المناطق العلاجية، من التكرور، ويرجع ذلك إلى ارتفاع نسبة  
 لصابين بأمراض الروماتيزم والمفاصل، والعظام، والأعصاب ونسبة ٢٩,٤٪،  
 ٢٨,٢٪، ٨,٤٪، ١,٢٪ على التوالي، مما ترتفع به التكرور المعصين بالأمراض  
 الجذبية والعضلات ونسبة ٣٩,٥٪، ٤,٩٪ على التوالي.



# الفصل الأول

## الإطار العام للدراسة

- ١ : ١ المقدمة
- ١ : ٢ منطقة الدراسة
- ١ : ٣ مشكلة الدراسة
- ١ : ٤ أهداف الدراسة
- ١ : ٥ الدراسات السابقة
- ١ : ٦ منهجية الدراسة
- ١ : ٧ تنظيم الدراسة

## الفصل الأول

### الإطار العام للدراسة

#### ١ : ١ المقدمة:

السياحة ظاهرة بشرية مارسها الإنسان منذ القدم، وقد تطورت مع مرور الزمن حتى أصبحت موضوعاً للدراسة الأكاديمية عرفت بجغرافية السياحة منذ عام ١٩٣٠م. وينظر الجغرافيون إلى السياحة من ثلاثة جوانب وهي: المكان والبيئة وعلاقة الإنسان بيما. (١)

وتهدف جغرافية السياحة إلى دراسة جميع الظواهر الجغرافية المتعلقة بالسياحة، وهي - كغيره من فروع الجغرافيا - تدرس المعلومات المرتبطة بالبيئة الجغرافية الطبيعية والبشرية الضرورية لتكوين الطنب السياحي. كما تدرس التوزيع الجغرافي للمواقع السياحية والنشاطات الاقتصادية المتعلقة بها، وحركة السياح وتوزيعهم الجغرافي ويسأل أسئلة هذه الحركة والآثار الناجمة عنها اقتصادياً واجتماعياً. (٢)

١- وتتوافر في الأردن معالم سياحية طبيعية وحضرية تجذب أعداداً كبيرة من السياح، فمن ساحية طبيعية: هناك المياه العذبة والمياه المعدنية الحارة والمالحة (٣)، وهناك الأقاليم المناخية المتفاوتة التي يصعب وجودها مجتمعة في أي مكان آخر في العالم، وهي: ساح البحر، لأبيض المتوسط، أو للمدح المعتدل ذو الصيف الجاف، والمناخ الصحراوي أو المدح المداري الجاف، والمناخ شبه الجاف (٤)، وهناك للعطاء النباتي المتنوع ما بين غابات كثيفة، وشجيرات متناثرة.

ومن الساحية للحضرية، تولدت على الأردن حضارات عديدة منذ القدم، تركت وراءها آثار ما نزال ماثلة للعيان، منها: الآثار اليونانية والرومانية والبيزنطية والإسلامية. وبما كانت الحصارة من صنع الإنسان، فإن الإنسان الأردني الحديث قد أصاب منشآت حضارية عديدة نستقطب أقطار المناخ، وتستخرج الترانزير لتعرف عليها، ومن أهمها: للمتاحف والجامعات والمزارع والمصانع وغيرها من المعالم التي تزداد بمرور الأيام (٥).

وقد تزايدت الحركة السياحية في الأردن في السنوات الأخيرة، وخاصة السياحة العلاجية، كمن تطورت هذه السياحة في معظم دول أوروبا مثل: النمسا، وفرنسا، ألمانيا، إيطاليا وسويسرا، وأخذت تشكل فيها قطاعات مهمة. وتنقسم السياحة العلاجية في أوروبا والولايات المتحدة إلى قسمين مرتبطتين مع بعضهما بعضاً، وهما:

المنتجع الصحي Health Resort : أي المنتجع الذي يتم ارتياده لتحسين الصحة والرشاقة.

المنتجع العلاجي Spa Resort : أي المنتجع الذي تقدم فيه الخدمات الطبية للمرضى باستخدام المياه المعدنية. (٥)

ومن الأسباب التي أدت إلى ظهور المنتجعات الصحية والإقبال المتزايد على السياحة العلاجية ما تشهده المجتمعات المعاصرة من تطورات في المجالات الصناعية والاقتصادية حيث أخذت تواقب ذلك صفرط مختلفة تدفع الناس دفعا إلى مجالات الترويح والعلاج الطبيعي، هذا العلاج الذي يحتاجه كثيرون من الذين يتعرضون للحوادث، كما يحتاجه كبار السن لما يصيبهم من أمراض لا يشعروا إلا بالعلاج الطبيعي. (٦)

وقد عرف الاتحاد العالمي للسياحة العلاجية: بأنها "تقديم التسهيلات الصحية باستخدام المصادر الطبيعية لبناء وشكل خاص المياه المعدنية والمناخ" (٥)، كما عرفه المحررون بأنها "انتقال الشخص إلى المكان العلاجي لأخذ العلاج لمدة ثلاثة أسابيع، إما للاسترخاء لتحقيق (النفسي والجسدي)، وإما كبرنامج لتحسين الصحة من خلال الرياضة والتمارين السويدية والمساجات والساونات أو كبرنامج لخلق الثقة والاعتماد على النفس من خلال المناقشات والمسابقات والدروس الصحية". (٦)

وقد تم تعريف الأماكن العلاجية بأنها الأماكن السياحية المعترف بها والتي تشمل الوقاية والعلاج والتأهيل من الأمراض الصحية. (٧)

وتتعدد الأهداف التي يسعى زوار المناطق العلاجية لتحقيقها، ومنها: التعرض لأشعة الشمس المميرة والتمتع بها، ومنها ما يرتبط بالنشاطات الصحية من غير أن تكون الصحة هي الدافع المركزي لها. ومنها ما يكون من أجل الصحة كالتقيام برحلة بحرية والسفر لمناخ مختلف، أو السفر من أجل الساونات والمساح والمياه الساخنة، أو من أجل المعالجة الطبية. (٥)

وفي الأردن أنواع مختلفة من السياحة العلاجية، وذلك لتمتعه بكفاءة طبية عالية نمتار بها مستشفيات المملكة وعياداتها، والتي تجتذب بدورها أعداداً كبيرة من السياح العرب<sup>(٣)</sup>، بالإضافة إلى السياحة العلاجية إلى المناطق الحدية كمطقة عجلون، وإلى المناطق الساحلية كالعفة والسياحة للعلاجية إلى المناطق الصحراوية كالأرزق ورم التي تسهم فيها الشمس كعلاج طبيعي لبعض الأمراض\* . بالإضافة إلى المناطق التي تتوفر فيها مادة العلاج الطبيعي كالمياه المعدنية الموجودة في الأردن بكثرة وبخاصة في الحمة الأرسية والشوة الشمالية وماعين والراراء وعفرا وهرطقة، تم العلاج الطبيعي بالمياه المنحة في البحر الميت<sup>(٤)</sup>.

وتلعب السياحة العلاجية دوراً مهماً في دعم الاقتصاد الأردني، لما توفره من عملات صعبة، وما توفره من فرص عمل كثيرة ومتنوعة.

وتقسم مدن السياحة العلاجية من حيث طبيعة العلاج الذي تقدمه إلى :

١. مدن بها مياه معدنية تستعمل للشرب أو الاستحمام.
٢. مدن تجمع بين المياه المعدنية والجو العلاجي.
٣. مدن يستعمل جوها العلاجي.
٤. مدن تستعمل مياه البحر للعلاج.
٥. مدن تستعمل وسائل طبيعة أخرى لعلاج كالمطي والافس في الرمال ووجود كيوف لب بحيرة عازية. (٨)

ولكن السياحة العلاجية كغيرها من أنواع السياحة المختلفة تتأثر بالظروف السياسية التي تمر بها النول، وهذا ما حدث إبان أحداث أزمة الصح العربي في الفترة ١٩٩٠-١٩٩١ والمدة التي تلتها حيث تراجعت السياحة العلاجية في الأردن بشكل ملحوظ خلال تلك الفترة.

وتعرف المياه المعدنية بأنها المياه التي تحتوي على كميات كبيرة من مختلف المركبات الكيميائية المنحلولة والمشعة غالباً والغارات، وهي ذات حرارة مرتفعة لها خواص طبيعية متميزة تستخدم لأغراض العلاج<sup>(٩)</sup>.

\* مقابلة مع د. خليل حسد المسرور عن تبايع الخلد من بلحة صعبة.

ويعزى ارتفاع درجة حرارته إلى عمق تدفقه من تحت سطح الأرض، حيث تزداد الحرارة بزيادة التعمق، كما يعزى إلى وجود قصور النارية البركانية الحادة تحت سطح الأرض. (١)

وتعتبر المياه المعدنية الحارة أول علاج استخدمه الإنسان في عصور ما قبل التاريخ، وقد عرف العلاج بالمياه الساخنة المعدنية خلال القرن الخامس قبل الميلاد في اليونان حيث يعتبر حمام "Hypate" أول حمام صاخر استخدم لهذه الغاية، ويعتبر اليونان أول من اكتشفوا هذه الخصائص وذلك بعد غروهم لحريرة صقلية في إيطاليا، حيث اكتشفوا حمامات الحمرا المعدنية. وقد نشأت معابد خاصة في بلاد الإغريق حول عيون المياه المعدنية، وذلك لاستخدامها في العلاج والاستحمام والشرب والتعب. ثم جاء الرومان الذين استخدموا المياه المعدنية في العلاج حيث أقاموا Ischia في نابولي، وقد كان لكل إمبراطور روماني مع رعاياه حمام صاخر تتبعه صالات لممارسة الرياضة مع غرف للبحار والتدليك والاستراحة والمكبة، وقد انتشر بعد ذلك استخدام المياه المعدنية في أوروبا وأفريقيا. (٢)

وقد عرف حمامات ماعين في الأردن من خلال وصف بطرس الأنباري لها، وهو من رجالات لتاريخ الأول في اليونان حيث قال: "هذه الربوع أجمل بقعة في البلاد، لما تعرضه من مناظر البحر الميت، والجبال المترامية الأطراف والعيان الحارة المنسبة من جوارب للجان أصيلاً ليس له مثيل". (٣)

وبرزت أهمية العلاج بالمياه المعدنية مع قدوم المسيحية، وتكررت حالات لمعجزات الشفاء بالمياه في الإنجيل أكثر من مرة. (٤) وعرفت الحضارة الإسلامية هذا النوع من العلاج، حيث وصف الأطباء المسلمون العلاج بالمياه، وخاصة أبو بكر الرازي. (٥) وقد ورد ذكر البايغ والعيون في القرآن الكريم في آيات كثيرة، منها (٦) قوله تعالى: ﴿إِذْ نَزَّلْنَا مِنْهُ أَرْسَاقَ الْمَاءِ مَاءً يَسْلُكُهُ يَابِغُ فِي الْأَرْضِ﴾ وقوله تعالى ﴿وَمِنْ جُودِ الْأَرْضِ عَيْنُونَ مَاءٌ عَلَى أَسْرَقَةٍ نَذَرُ﴾

وقد برز اهتمام الأردن بالسياحة العلاجية منذ عام ١٩٨٨م، وذلك بإنشاء منتجع ماعين للسياحة، ثم منتجع البحر الميت عام ١٩٩٠، إضافة إلى منتجعي للحملة الأردنية وقشونة الشمالية الذين تم إنشاءهما في عامي ١٩٦٤ و ١٩٨١ على التوالي. ويعتبر المنتجع الميت من المناطق التي تتوفر فيها العناصر الأساسية للعلاج. وقد قامت إسرائيل منذ احتلالها للصفحة

٥٩

القريبة بإنشاء مراكز سياحية متخصصة للمعالجة الطبية على ضفاف الشاطئ العربي بسحر الميت وخاصة في مركز (بحر بوكيك) وذلك منذ أكثر من ٢٠ عاماً، أما الأردن فلم يستغل هذه المياه بشكل سيحي علاجي إلا عام ١٩٩٠ عندما أنشأ مركزاً طبياً علاجياً على شاطئه الشمالي الشرقي في منطقة السويدية، وذلك بإشراف ألماني، ويستقبل هذا المركز السياح خاصة من ألمانيا وسويسرا والدول الاسكندنافية. (١٥)

## ١ : ٢ منطقة الدراسة : (شكل ١)

تشمل منطقة الدراسة مناطق السياحة العلاجية المتمثلة بالمياه المعدنية الحارة والمالحة، التي يرندها السياح من أجل العلاج في منطقة حمامات الحمه الأردنية في شمالي الأردن، ثم إلى الجنوب منها حمامات الثوبه الشماليه وحمامات ماعين والبحر الميت

## ١ : ٣ مشكلة الدراسة :

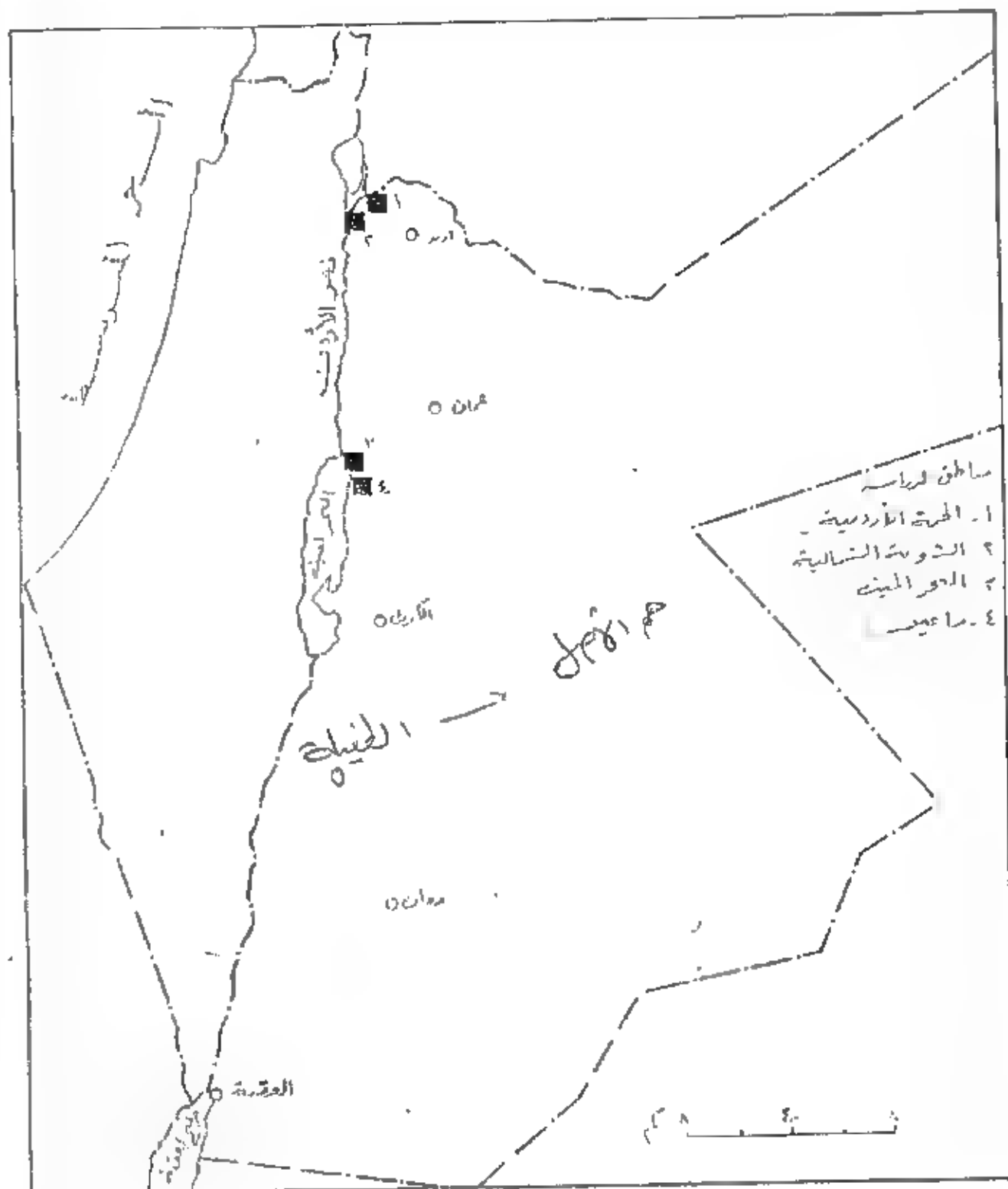
تعد للسياحة العلاجية إحدى أنواع السياحة التي اهتم بها الأردن في الآونة الأخيرة، لما لها من أهمية اقتصادية وصحية بل أنها تعد أهم اقتصادياً من غيرها من أنواع السياحة الثقافية والسياحة الاستجمامية، ويعود ذلك إلى طول فترة الإقامة في مناطق السياحة العلاجية وما يسبب ذلك من استخدام السائح لأدوات ووسائل العلاج، وقد قامت هذه الدراسة بالاجابة عن الأسئلة التالية:

١. ما هي عوامل الجذب السياحي للمناطق العلاجية؟.
٢. ما هي خصائص السائح الديموغرافية والاقتصادية؟.
٣. ما هي خصائص الرحلات السياحية للعلاجية؟.
٤. ما هي آراء وانطباعات السياح عن الخدمات المقدمة؟.
٥. ما هي المشكلات التي يعاني منها السائح أثناء فترة العلاج؟.

## ١ : ٤ أهداف الدراسة :

تهدف هذه الدراسة إلى ما يلي:

١. إبراز أهمية الأردن في مجال السياحة العلاجية.
٢. التعرف على التنوع المكاني بمواقع السياحة العلاجية وامكانياتها للمصنعة.
٣. دراسة المعلومات الطبيعية والشرية للسياحة العلاجية في الأردن.
٤. تحليل الخصائص الاجتماعية والديمقراطية والاقتصادية والصحية لزوار مواقع السياحة العلاجية.
٥. اقتراح نسب الأماكن لإقامة المنشآت والمرافق التي يتزايد عليها الطلب لسياحي العلاج.
٦. العمل على تطوير السياحة العلاجية في الأردن من خلال توفير الخدمات السياحية التي تناسب مع السياح باختلاف جنسياتهم ودخولهم.



شكل (١)  
منطقة الدراسة



## ١ : ٥ الدراسات السابقة :

تناولت موضوع المياه المعدنية الحارة والمالحة دراسات كثيرة اهتم بعضها بتحليل خصائص هذه المياه الكيماوية والفيزيائية ومدى فعاليتها العلاجية، بينما اهتم بعضها الاخر بذكر مواقع هذه المياه، ولم تتعرض هذه الدراسات للسياحة العلاجية وبالتالي لم تقم بتحليل خصائص السياح بقصد العلاج.

٤٥٧٧٠٣

فقد تناول عبد القادر عائد (١٩٨٥) في جغرافية البحر الميت، موضوع المياه المعدنية من خلال التعرف لتاريخ البحر الميت ونشأته وجغرافية وجيولوجية المنطقة على مراحل تدرجية متتابعة.

كما قامت الشركة اليابانية للنوسية (١٩٨٨) (Japan International Co-Operation) بعمل دراسة لمنطقة الضنية، وصحت فيها موقع وخصائص مياه حمامات عفرا وحمامات بربوط الكيماوية والفيزيائية، وقد نصبت هذه الدراسة خطة لتطوير وبناء مشروع متكامل للخدمات في تلك المنطقة، وصحت فيه ما يجب توفيره لريادة أئنداء السياح القادمين إلى هذه المنطقة

وقد قدمت دراسة الياس سلامة، عمر الزيملاوي، حنيل حنمد، (١٩٩١) عن مياه الاستشفاء الحارة والمعدنية في الأردن عرساً للخصائص الكيماوية والفيزيائية للمناطق التي تتوافر فيها المياه المعدنية الحارة في كل من الحمة الأردنية والثونة الشمالية وماعين والراراء وعفرا والكفرين وحسان والأرق كما تعرضت الدراسة إلى الإمكانيات العلاجية الطبية لهذه المياه.

كما قام كل من عميش والبيارات والذانبسي (١٩٩٢) دراسة لمنطقة البحر الميت، وقد بينت هذه الدراسة الخصائص الكيماوية والفيزيائية لمياه البحر، كما وضحت المقومات الجغرافية والطبيعية العلاجية لتلك المنطقة.

بالاضافة الى ذلك فقد تعرض رهدي الزمر (١٩٨٥) في السياحة الداخلية وتنترة في الاردن إلى خصائص الحركة السياحية في منطقة الحمة الاردنية بصب الخصائص الاجتماعية، والمهنية والمستوى التعليمي والحس والعمر ومكان الإقامة لعام ١٩٨٣ بناءً على سجلات الفندق والشاليهات التابعة لإدارة الحمة الاردنية، ولم يصف للسائح كونه مسنحاً أو طالباً للعلاج.

كما قام عادل طاهر (١٩٧٣) في السباحة العلاجية بالتعرض الى انواع العلاج في المناطق العلاجية، ومراكز السباحة العلاجية.

وقد استفادت الباحثة من بعض الدراسات المنهجية التي تعرضت للحصول العامة للسباح القادمين إلى الأردن، كتلك الدراسة التي قام بها سماري (١٩٩٠) عن واقع الحركة السباحة في مدينة السراء، التي يبين من خلالها حصائص الحركة للسباحة واتجاهاتها والمشكلات التي تعاني منها، وقد وجد أن أهم المتغيرات التي تؤثر على تلك الحركة: الدخل والمهنة والمستوى التعليمي والحالة الاجتماعية.

كما استفادت من الدراسة التي قام بها أبو رحمة (١٩٩٠) عن حفرية السباحة والإنجمام في منطقة جرش، حيث قام بتحليل الحصائص الاجتماعية والاقتصادية للسباح، ووجد أن الدخل والمهنة والمستوى التعليمي والعمر والحالة الاجتماعية أهم تلك المتغيرات، كما تعرضت دراسته لتأثير الاقتصادية والاجتماعية والبيئية التي تحدثها هذه الحركة.

وقام سموي (١٩٩٤) بدراسة لواقع حركات التنزه والاستجمام في الأردن. دراسة استطلاعية، حيث توصل من خلالها إلى وجود عدة عوامل تؤثر على عدد المشاركين في الزيارة أهمها الحصائص الديمغرافية والاقتصادية مثل العمر والحالة الاجتماعية والتعليم والمهنة وعدد أفراد العائلة والدخل والمسافة ووسيلة النقل.

## ١ : ٦ منهجية الدراسة:

اتبعت الباحثة في هذه الدراسة أسلوب البحث التحليلي وقد قامت الباحثة بجمع المعلومات والبيانات التي تتعلق بالدراسة معتمدة في ذلك على نوعين من المصادر

١. المصادر المكتوبة: وقد اشتملت على النشرات والتقارير والدراسات الصادرة عن الجهات الرسمية المسؤولة عن المنتجعات العلاجية لكل من إدارة الحمة الأردنية وماعين والنهر الميت، والدراسات الصادرة عن وزارة السياحة ومركز البحوث والدراسات المائية والبيئية في الجامعة الأردنية، والمعلومات المناحية الصادرة عن دائرة الأرصاد الجوية، بالإضافة إلى المصادر والمراجع المكتوبة التي احتضت بموضوع الدراسة.

## ٢. المصادر الميدانية:

أ. المقابلات الشخصية: حيث قامت الباحثة بمقابلات مع القائمين على المنتجعات العلاجية لكل من إدارة الحمة الأردنية والشوية الشمالية والبحر الميت وماعين، بالإضافة إلى أصحاب المضاعم ومحلات التحف الشرقية وبيع الملابس والأدوات والمواد المستخدمة في العلاج.

ب. تصميم استبانة واختيار عينة من السياح القادمين إلى المناطق العلاجية. وقد صممت الاستبانة لجمع المعلومات والبيانات التي تتعلق بالخصائص الديمغرافية والاجتماعية واقتصادية والصحية للسياح، بالإضافة إلى الخصائص المتعلقة بالرحلة السياحية ومصادر استقاء المعلومات عن مناطق الدراسة.

وتتميز هذه الاستبانة بأب:

١. تصممت عدداً من المتغيرات تتعلق بالخصائص الديمغرافية والاجتماعية والاقتصادية للسياح في مناطق الدراسة وشملت: الجنس، والحالة الاجتماعية، والعمر، والمستوى التعليمي، والدخل، والمهنة، والخصية، ومكان الإقامة، وتكرار الزيارة ومدة الإقامة.
٢. شملت للمتغيرات التي تتعلق بالرحلة السياحية وهي: طبيعة التحصير إلى المنطقة العلاجية، ووسيلة النقل المستخدمة، ومصادر استقاء المعلومات عن مناطق الدراسة.
٣. اشتملت كذلك على المتغيرات التي تتعلق بعوامل الجذب في مناطق الدراسة وهي: ألسبب الأوقات للزيارة، وأسباب الزيارة.
٤. تصممت المتغيرات التي تتعلق بالنواحي الصحية كروع المرضى الذي جاء السائح للعلاج منه، وأنوع العلاج المستخدمة في المناطق العلاجية، ودرجة استجابة السائح للعلاج.
٥. اشتملت على أسئلة تتعلق بأراء السياح وانطباعاتهم عن المنطقة العلاجية، وأسئلة تتعلق بالمشكلات التي تواجههم أثناء الزيارة، بالإضافة إلى اقتراحاتهم لتطوير وتحسين هذا النوع من السياحة في الأردن.

وبما أن حجم مجمّع الدراسة غير معروف، فقد تم توزيع عينة استطلاعية مكونة من ٥٠ استبانة على المناطق المعينة بالدراسة خلال الأسبوع الأول من شهر نيسان عام ١٩٩٢، وبواقع (١١) استبانة لمنتجع الحمة الأردنية، و (١٥) لمنتجع البحر الميت، و (٢١) لمنتجع ماعين، و (٣) لمنتجع الشوية الشمالية. وقد تم استخدام الدخّل والعمر والمستوى التعليمي في عملية تحديد حجم العينة من خلال المعادلة التالية:

$$n = \left( \frac{Z \cdot S}{d} \right)^2$$

حيث أن:

- n = حجم العينة.
- s = الانحراف المعياري.
- z = الدرجات المعيارية لمستوى الثقة ٩٥٪ وهي ١,٩٦.
- d = نصف خطأ المعينة.

وقد صيغت هذه المعادلة ثلاث مرات، واعتبر متوسط نواتجها حجماً مناسباً لعينة الدراسة وذلك كما يلي: -

$$\text{حجم العينة} = \left( \frac{(1,96) \times (436,79)}{40} \right)^2 = 458 \text{ استبانة}$$

وقد تمت زيادة هذا العدد إلى ٥١٣ استبانة وزعت بطريقة العينة العشوائية الطبقية على السباح الذين يأتون للعلاج ويمكنون فترة لا تقل عن ليلة واحدة والذين استخدموا المرافق العامة داخل المنتجع العلاجي في الفترة الواقعة من ١/٤/١٩٩٢م ولغاية ١/١/١٩٩٣م، أي أن الفترة اشتملت على فصل الربيع والصيف والخريف، وقد استثنى فصل الشتاء لصعف حركة السباحة العلاجية فيه.

### المسح التحليلي والمعالجة الإحصائية:

١. الجدول المتقاطعة Cross Tabulation : لتوضيح التوزيعات التكرارية الثنائية للمتغيرات التي تشمل هذه الدراسة ومقارنة اختلاف تلك التوزيعات بين المتغيرات واختبار الدلالة الاحصائية للاختلاف بين تلك التوزيعات.

٢. لاختبار مدى اختلاف التوزيعات التكرارية التي تمثل خصائص السباح الاجتماعية والاقتصادية باختلاف المتغيرات التي تمثل تلك الخصائص تم استخدام اختبار مربع كاي

معادلة  $\chi^2$ 

$$\chi^2 = \sum \frac{(O_i - E_i)^2}{E_i}$$

حيث أن

 $O_i$  = القيم المشاهدة $E_i$  = القيم المتوقعة $\chi^2$  = مربع كاي

## ١ : ٧ تنظيم الدراسة :

تتكون هذه الدراسة من خمسة فصول إضافة إلى مقمّتها. ويحتوي الفصل الأول على مقدمة الدراسة، ومنطقتها، ومشكلاتها، وأهميّتها، وأهدافها، وسدّة عن الدراسات والبحوث السابقة، ومنهجية الدراسة.

أما الفصل الثاني فيحتوي على العوامل المؤثرة في السياحة العلاجية في الأردن.

ويتناول الفصل الثالث مناقشة وتحليل الخصائص الديمغرافية والاجتماعية والاقتصادية للسباح في المناطق العلاجية.

أما الفصل الرابع فقد تناول بالتأليل والمناقشة خصائص السباح الصحية والآراء والاتطّعات والمشكلات التي تواجههم حال ريارعهم للمناطق العلاجية.

ولمّا الفصل الخامس فقد تناول المردود الاقتصادي لسياحة العلاجية في المناطق العلاجية. وبعد ذلك تم رصد النتائج التي توصلت إليها الدراسة، بالإضافة إلى التوصيات المقترحة إلى تطوير المناطق العلاجية لداخلية في الدراسة وتنميتها.

# الفصل الثاني

## العوامل المؤثرة في السياحة

### العلاجية في الأردن

٢ : ١ التوزيع المكاني للمياه المعدنية الحارة والمالحة

٢ : ٢ الأهمية العلاجية للمياه المعدنية

٢ : ٣ مناطق السياحة العلاجية في الأردن

٢ : ٣ : ١ تمهيد

٢ : ٣ : ٢ الحمة الأردنية

٢ : ٣ : ٣ الشونة الشمالية

٢ : ٣ : ٤ حمامات ماعين

٢ : ٣ : ٥ حمامات الراريا

٢ : ٣ : ٦ حمامات يربيطة

٢ : ٣ : ٧ حمامات عفرا

٢ : ٣ : ٨ سحر الميت

## الفصل الثاني

### العوامل المؤثرة في السياحة العلاجية في الأردن

#### ٢ : ١ التوزيع المكاني للمياه المعدنية الحارة والمالحة

يضم الأردن قُطباناً من الأشكال الأرضية أهمها وادي الأردن الذي يمتد على مسافة ٣٧٠ كم من مصب نهر اليرموك شمالاً حتى خليج العقبة جنوباً، ويعتبر البحر الميت أكثر المناطق انخفاضاً في العالم، وقد انجر عدد من الينابيع المعدنية والحارة على امتداد الساحل وفي الجهة الشرقية بسبب الصدوع. (١٦)

وتعتبر الينابيع الساخنة مصيراً بديلاً للطاقة الحرارية التي يمكن استخدامها في أغراض مختلفة، حيث تستخدم المياه الحارة في تسخين البيوت البلاستيكية وفي تربية الأسماك وفي عملية التبريد وكغذاء للطيور، وأما استخدام المياه المعدنية في العلاج فهي الأكثر انتشاراً وشيوعاً في الأردن. (١٧)

- وتقسم المناطق العلاجية في الأردن اعتماداً على وجود المياه المعدنية إلى قسمين:
- أ. المناطق العلاجية التي تعتمد على وجود الينابيع المعدنية الحارة وهي تنقسم كما هو مبين في الشكل (٢) في سبع نقاط هي:-
    ١. غور الأردن الشمالي : وتتمثل في منطقة الحمة الأردنية على وادي نهر اليرموك، ومنطقة الثغونة الشمالية على وادي العرب.
    ٢. منطقة جرش - دير علاء (وادي نهر الرزقاء).
    ٣. منطقة حمامات ماعين والزرا (وادي زرقاء ماعين ووادي أم هنيب).
    ٤. منطقة اللسان - غور الكرك (وادي الذراع ووادي ابن حماد).
    ٥. منطقة الأزرق (نهر الأزرق).
    ٦. غور الأردن الجنوبي: (مياه بعل وادي حسان ومياه أبار وادي الكفرين).
    ٧. منطقة الطفيلة (وادي الحساء ووادي عرا). (١٨)

ب. المناطق العلاجية التي تعتمد على وجود المياه المعدنية المالحة وتتمثل في منطقة البحر الميت.





## ٢ : ٢ الأهمية العلاجية للمياه المعدنية:

يعوم العلاج بالمياه المعدنية على مجموعة عوامل مسببة مادة العلاج وهي المياه المعدنية والمناخ المحيط بالمصدر المائي. والعوامل النفسية وتشمل الراحة النفسية والاسترخاء والمناظر الطبيعية، وعوامل الحركة، وتشمل الرياضة والمشي والسباحة. وتختلف المياه المعدنية باختلاف خصائصها الفيزيائية والكيميائية، ويعتمد بالتحصينات الفيزيائية درجة حرارة المياه، ودرجة الحموضة والملوحة والمواد المشبعة، أما الخصائص الكيميائية فيفصدها وجود المكونات المعدنية الرئيسية، والعناصر النادرة والعزرات والعناصر اليالوجينية كالبيوت والبروم والفلور. (١٠)

وبهذا الاختلاف فقد اختلفت الإمكانيات العلاجية للمياه، وتكمم فرق المياه المعدنية في أنها تستخدم لعلاج ما يلي:

١. الأمراض الجلدية : كصدفية والحرب والأكزيما المرممة وبعض أنواع الحساسية
٢. أمراض المفاصل : الأمراض الروماتيزمية والالتهابات المفصية وتسبب المفاصل.
٣. الجهاز التنفسي : توسيع الشعب الهوائية، والتهاب الحيوب الأنفية والرشوحات المزمنة
٤. الجهاز العصبي : لالتهاب العصبي، واضطراب وظائف الجهاز العصبي، والام الجهاز العصبي. حيث تعمل المياه الحارة على استرخاء الجهاز وراحته وإعادة الحيوية والنشاط فيه.
٥. الدورة الشهرية : تنشيط الدورة الشهرية، ارتفاع ضغط الدم، اضطراب الدورة الشهرية.
٦. العضلات : تساعد المياه المعدنية على استرخاء العضلات وتفيد في حالات الشلل بأوعيا، وتقلص العضلات، كما تساعد في علاج الالتهاب العصلي النعبي، وتعيد النشاط بشكل عام.
٧. تأثيرات مختلفة : تنشيط إفراز الغدد، علاج الاجهاد العصبي والنفسي، التهاب المبيض والقولون المرممين والإمساك المزمن، وتصلب الشرايين وادرار البول والتخلص من الحصى في المسالك البولية. واستعادة الحيوية والاحتفاظ بالشباب والنشاط العام. وعلاج بعض أنواع العقم والوقاية من الأمراض العامة. (١١)

هذا ويتم العلاج الطبيعي بالمياه المعدنية الحارة عن طريق ما يلي: (١٢)

أ. الاستعمال الخارجي (الاستحمام).

ب. الاستعمال الداخلي (الشرب).

## جـ. الاستشفاء

د. الاسترخاء عن طريق ممارسة التمارين الرياضية تحت الماء.

٨. أما الأمراض التي يتم علاجها بمياه البحر الميت إلى جانب استخدام المراهم وسالخلت للجلد والربو والشمس فهي: (\*) أمراض الصدفية الشجيرة والقيحية والصدفية التي تصاحبها أمراض المفاصل، والسمكية، والأكريما العصبية، واللياق، وحب الشباب وأمراض المفاصل والعمود الفقري.

## ٢ : ٣ مناطق السياحة العلاجية في الأردن

٢ : ٣ : ١ تمهيد

ترتبط مواقع حمامات الاستشفاء بوجود الفياض المعدنية في المناطق المصطربة تكتوياً وعلى خطوط الانكسارات الرئيسية. (٧) وتمتلك معظم المناطق العلاجية (حمامات الاستشفاء) مفومات سياحية متنوعة طبيعة وحضرية وبشرية تسمح لها بحذف أعاءة وفيرة من السياح، حيث يعتبر الموقع والمناخ والتكوين الجيولوجي وخصائص المياه الكيماوية والتبرئة من أهم العناصر الأساسية التي تتحكم في طبيعة المنطقة العلاجية.

أما العوامل المناخية فلها تأثيرات ذات قيمة علاجية كبيرة، فهي تؤثر إيجاباً على الوقاية من الأمراض أو المساعدة في علاجها، وتمثل العوامل المناخية في التأثيرات الحرارية للمنطقة والاشعاعات الشمسية والضغط الجوي ونسبة الرطوبة. (٢٠)

ويدخل شمال ووسط وادي الأردن بحسب تصنيف كوبن ضمن مناخ الاستبس الحار الذي تزيد درجات الحرارة فيه على ١٨م، وتمتلك بلدة الباقورة، واعتبارها ممثلة لمنطقة الشوية الشمالية والحمسة الأردنية بظراً لعدم وجود محطة رصد ساحية فيها، وتقربها من هاتين المنطقتين. وشكل عام يبلغ المعدل السنوي لدرجة الحرارة في وادي الأردن ٢٣,٣م، وترداه درجة الحرارة زيادة مطردة من الشمالي إلى الجنوب. (٤)

وتعتبر مياه الفياض المستعانية إذا كانت معدنية حارة، ويصل تركيز الأملاح الذائبة فيها إلى ما يزيد على ١٠٠٠مغرام/لتر، وتحتوي على مواد حديدية أو يود أو كبريتيد البندروجين أو الرادون أو ثاني أكسيد الكربون. (١٠)

ولا بد من وجود مقومات بشرية تساعد المقومات الطبيعية من أجل تحريك عدلة السياحة العلاجية، وهذه تكون باستغلال المنطقة عن طريق توفير الخدمات الأساسية من أماكن للمبيت، والطعام، والبرك العلاجية بالإضافة إلى وجود قسم طبي علاجي خاص من شأنه زيادة أعداد السياح، وتحسين المستوى الصحي والعلاجي لهم. وتُعاني بعض المناطق العلاجية من إهمال إذ لا يتوافر فيها أي نوع من الخدمات كمسطقة الراراء ومسطقة عنرا وبربطة بالرغم من أن موقعها الجغرافية ملائمة للطلاب السياحي.

وفيما يلي أهم المقومات الطبيعية والحضرية البشرية لكل منطقة من مناطق السياحة العلاجية في الأردن.

### ٢ : ٣ : ١ الحمة الأردنية:

تقع حمامات الحمة الأردنية في قرية المحبة العرفا على بعد ٣٤ كم إلى الشمال من مدينة إربد، وعلى منسوب ١٥٠م دون مستوى سطح البحر، وهي متاخمة لنهر اليرموك حيث تتدفق المياه المعدنية الحارة في تلك المنطقة من جاسي هذا النهر. (١٠) "والحمة هي العين الحارة يستشفى بها الأعلاء المرصى". (١١)

وتتلفي في هذه المنطقة حدود ثلاث دول هي : الأردن وسورية، وإسرائيل. ويعتبر هذا المنفجج فريداً من نوعه، وذلك لوقوعه في حوض صغير تلهه الجبال من كل الجهات. ولاسرافه على نهر اليرموك والأردن ومقابلته لهضبة الحولان. ووقوعه على مسافة خمسة كيلومترات من مدينة أم قيس الأثرية التي يمكن لروادها مشاهدة محرى نهر اليرموك وبحيرة طربة والموقع أهمية تاريخية إذ يقوم سد حال بن الوليد في هذا المكان وقد أطلق عليه هذا الاسم تحليداً لتكري معركة اليرموك التي جرت في المنطقة. (١٢)

ويعتار هذا الموقع بشتائه الدافئ وصيفه للمعتدل الحرارة. وذلك لوقوعه عند بداية المنخفض العوري، ويصل معدل الأمطار فيه إلى أكثر من ٤٠٠ ملم/السنة، بينما يبلغ معدل درجة حرارته في الصيف ٢٩م وفي الشتاء ١٢م، وتكثر المراعي في هذه المنطقة من مراعي الحمصيات والموز والأشجار المثمرة الأخرى. (١٣)

وتعطي منطقة الحمة المصخور الطباشيرية العائدة إلى العصر الكريتاسي الأعلى والأسفل. كما تعطي الصخور الدارسية بعض اجرائها، وهي ناتجة عن تدفقات بارلتية تعود إلى

العصر الثلاثي، هذا وتنتشر حول الينابيع تكوّنات الترافرتين الناتجة عن ترسبات المواد المذابة بفعل انخفاض درجة حرارة المياه بعد خروجها. (٢٢)

وقد بلغ عدد الينابيع الحارة في منطقة الحمة الأردنية قرابة العشرين. وهي متوافدة في درجات الحرارة إذ تتراوح ما بين ٣٠-٥٣°م، كما تتفاوت درجة حرارة المياه في هذه الينابيع، ويستخدم جزء كبير من مياهها التي تخرجت داخل الأراضي الزراعية في ري المروّعات والجرّاء الآخر يصب مباشرة في بحر اليرموك، وتعتبر مياه المقلّي (مياه النبع الأساسي) مياهاً معدنية حارة كبريتية واسوية، ويشكل الكالسيوم والصوديوم والكلوريد والبيكربونات والفكبريتات المكونات الرئيسية في تركيبها. (١٠) (جدول ١)

(جدول ١)

معدل الخصائص الفيزيائية والكيميائية لمياه الحمة الأردنية تبع المقلّي (١٠)

الخصائص الفيزيائية	المعدل	الخصائص الكيميائية	منغم / ليتر
درجة الحرارة	٤١,٤°م	الصوديوم	١٣٥,٠١
درجة الحموضة	٧,٣	البوتاسيوم	١٧,٢٠
البروم	٣,٣١ ملغم / ليتر	المغنسيوم	٣٢,٨٢
ثاني أكسيد الكربون	٧٨,٦٦ ملغم / ليتر	الكالسيوم	١٢٤,٤٥
كبريتيد الهيدروجين	٩,٥ ملغم / ليتر	الكلور	٢١٣,٧٦
الرادون	٣١,٤٥٩ بيكو كوري / ليتر	النترات	٣,١٠
الأمنيا	٢,٦٢ ملغم / ليتر	الكبريتات	١٦٥,٦٠
		البلايكربونات	٣٣٨,٠٥

لقد تم استغلال مياه النبع الأساسي للخدمات من قبل شركة الحمة الأردنية للمياه المعدنية المساهمة المحدودة، حيث قامت ببناء مشروع متكامل منذ عام ١٩٦٤م. ويقع المشروع على مساحة تقدر بـ ٤,٣ دونم ويصم ما يلي: (\*)

(\*) معالجة مع المدير العام لمنتجع الحمة الأردنية

فندق الحمة: وقد تم بناء على مسافة قريبة من الحمامات، ويتألف من عشر وحدات سكنية وخمسة عشر شاليهاً مؤثقة ومجهزة، وتقدر طاقتها الاستيعابية بشمار سريراً، وتصل المياه الحارة إلى هذه الشاليهات في أوقات معينة من اليوم. (صورة ١).

البرك العلاجية: ويتمثل في حمام المقل، وهو عبارة عن بركتين، البركة الرئيسية وتقع مباشرة على منبع الرئيسي وتبلغ درجة حرارة مياهها ١٠،٥م أم البركة الأخرى تنبع إلى جانب البركة الرئيسية وتصل درجة حرارة مياهها إلى ٣٠م (صورة ٢)، والإضافة إلى ذلك هناك حمام البنسم والريح وتبلغ درجة حرارة كل منهما ٢٥م وتحتوي على المركبات المعدنية نفسها، كما تصم البركة الخارجية الرئيسية وتبلغ درجة حرارة المياه فيها ٢٥م، ويتراوح عمقها من ١ - ٢٠ م وتستخدم لممارسة هواية السباحة. (صورة ٣).

المطعم السياحي: وهو مطعم سياحي ومصنف نجمين، ويقدم خدماته لزوار في صالاته الداخلية والمكتشوفة، كما يقدم خدماته للمقيمين في الفندق والشاليهات. (صورة ٤)

#### ٢ : ٣ : ٣ الشوكة الشمالية :

يعد بئر الشوكة الشمالية إلى الجنوب من حمامات الحمة الأردنية، وقد تم حفرها عام ١٩٨١ وبعمق ٩٧٠م تحت اسطح، والضفة الحاوية للمياه هي طبقة رمل الكرب التي تعود إلى طبقات الكرباتسي السفلي<sup>(١٨)</sup>، وتتألف الحصائص المبحية لهذه المنطقة خصائص منطقة الحمة الأردنية، ويصل معدل الأمطار فيها إلى ٣٠٠ ملم/السنة، وتنبع مياه بئر الشوكة الشمالية إلى السطح بارتفاع ١٧م فوق سطح الأرض، وتعتبر مياه هذه البئر مياهاً حارة معدنية كبريتية رادونية، ويشكل الكالسيوم والمغنيسيوم والباريومونات وتكوريد المكونات الرئيسية، وقد أثبتت هذه المياه فعاليتها في العلاج الطبيعي من خلال التجارب الطبية التي استخدمت فيها<sup>(١٩)</sup>. (جدول ٢).



صورة (١)

فندق الحمة الأردنية



صورة (٢)

البركة للعلاجية (المقلى) - الحمة الأردنية



صورة (٣)

البركة الخارجية - الحمة الأردنية



(صورة ٤)

الصالات المكشوفة لمطعم السياحي - الحمة الأردنية

## (جدول ٢)

معدل الخصائص الفيزيائية والكيميائية لمياه بئر الشونة الشمالية (١٠)

الخصائص الفيزيائية	المعدن	الخصائص الكيميائية	معدل / لتر
درجة الحرارة	٢٢,٦٩ م	الصوديوم	٧٦,١٣
درجة الحموضة	٧,٠٦	اليوتسيوم	٤,٦٩
البروم	٠,٩٠٦ ملغم/لتر	المغنسيوم	٤٤,٤٩
ثاني أكسيد الكربون	٥٩,١٨ ملغم/لتر	الكالسيوم	١١,١٦
كبريت هيدروجين	٥,٨٣ ملغم/لتر	النحاس	٥٩,٦١
الزرنيخ	١٠,١٩٣ ميكروغرام/لتر	النترات	١,٢٤
الأمونيوم	٢٦,٧١ ملغم/لتر	النترات	١٤,٤٨
		النترات	٣,٤٣١

أما الخدمات السياحية فتتمثل فيما يلي: (٩)

اشالييات: ويصل عندها إلى اثني عشر محصنة للعائلات، وتكون كل منها من عرقيين ومطبخ مؤنّة ومجهزة بجمع الخدمات. بالإضافة إلى وحدتي شالييات غير مفروشة محصنة للشباب. (صورة ٥).

ثم هناك البركة العلاجية الخارجية (صورة ٦)، والخاصة (صورة ٧)، والمساح الخاصة، ويصل عندها إلى (١١) مسبح، وهي عبارة عن حرك صغيرة يحكم الشخص في كمية المياه ودرجة حرارتها. بالإضافة إلى وحدتي غرفة أخرى للاستراحة وهناك أيضا المطعم السياحي الذي يقدم خدماته للزوار والمقيمين في الشالييات. (صورة ٨).

## ٢ : ٣ : ٤ حمامات ماعين

تقع حمامات ماعين إلى الجنوب الغربي من مدينة مأب في وادي سحيق تحيط به الجبال، وهي التي رافده ماعين، وتبعد الحمامات عن مأب مسافة ٢٧ كم وعن العاصمة عمان ٥٩ كيلومتر، والطريق إليها معبدة، وتكثر فيها المحميات الحضرية، وتبعد الحمامات عن الشاطئ الشرقي للبحر الميت مسافة ٤ كم. (١٢)

(٩) مقابلة مع المدير العام لصندوق الشونة الشمالية





(صورة ٥)

منظر أمامي للشاليهات - الشونة الشمالية



(صورة ٦)

للبركة الخارجية - الشونة الشمالية -



صورة (٧)  
البركة العلاجية الخاصة - للشونة الشمالية -



(صورة ٨)  
المطعم السياحي - للشونة الشمالية

ومعنى هي الماء الصافي الحار<sup>(١١)</sup>، وقد سميت حمامات ماعين - سماء كثيرة ماب (كالبروه) وتعني العين الجميلة، كما كان للبعض يعود باسم حمامات سيمبل، اعتقد منهم أن سيمبل الحكيم أقام في حماماته. (١٢)

وتوجد في منطقة حمام ماعين عدة عصور تجعل ماباً مكاناً ساحراً، منطقة تحت السباح من الحمامات المختلفة، - توافر معلومات حصارية ترحلة على الطريق المؤدية إلى منطقة حمام ماعين، فهي سر سيرة ماب. وهي ماب ترحله رومانية ترحلة ترحل بتعبد من المحفلة مثل القسوس، بالإضافة إلى التحارصة الموجودة في رص كيسة تروم - أثريونكس، التي تعتبر من أقدم التحارسط الممتدة بمنطقة دارس وقسطين وشمال ماب مصر وسفن القديمة من حوب. وإلى الشمال الغربي من ماب ماب يقع حل سود ذو الكبة - لاربية، حيث يوجد الموقع الذي يعرف باسم (مابغه) وهي كيسة تعرف جائلة ومدح تصم بحمام قسوسة مثل صور الحمام والأشجار، كما يقع في المنطقة (المحط) التي تتوفر على مساحة من القسوس.

ومن المواقع الأثرية المجاورة لحمامات ماعين، قاعة مكور وفاب السعة في عاب ماب المكي (تكنر جونس) (١٠٣ - ٧٦ ق.م) وسب سبب هو رعية تلمس في سبب ماب ماعين الماخنة للاستحمام والاستشفاء من الأمراض المختلفة. (١٣)

وتقع حمامات ماعين ضمن المنطقة العذرية لافا، حيث يقع متوسط ترحلة الحرارة السنوية ٢٢°م، ولا تقل هذه الحرارة في فصل الشتاء عن ١٤°م، ولتعد معدل هطول الأمطار فيها ٢٠٠ ملم/السنة. (١٤)

وتقع السبع الحارة في منطقة ماعين إلى الشمال من الجهة التي تسمى بولدي ررقاء ماعين وعلى ارتفاع ١٠٠ - ٢١٠م تحت مستوى سطح البحر، وتتكون منطقة حمامات ماعين من صحور رسوبية تعود إلى العصر الكمبري وصحور الكريتس اعطوي. ويتكون الجزء السفلي من الصحور الرملية والحد الحيري والمارن. ويتراوح عمر هذه المنطقة ما بين الكمبري الأوسط والكريتس السفلي، أما الجزء اعطوي فتكون من التحلل للجيري والمارن والونومات الذي يعود إلى عصر كريتس اعطوي، ويعطي المنطقة جرب دراسات الترافين على صول تسوق الأرضية، وهي مكونة من معس اذار حوب. بالإضافة إلى وجود الحصى الذي يعطي

حرارة كبيرة من محوري الأومية. بالإضافة إلى وجود الصخور الغازلثية البركانية والتي تعود إلى العصر الرباعي (الملايستوسين) والواقعة على الجهة اليسرى من الجنوب لولدي زرقاء ماعين.<sup>(٢٣)</sup>

وتخرج المياه من حوالي ٦٣ سعاً يختلف كل سب في درجة حرارته ودرجة تركيزه. وتتركب من حيث تركيبها الكيميائي وحاصلها القويانية، ومن البايك الرئيسية في هذه المنطقة

١. سع اشال (صورة \*)

٢. سع الأمير

٣. سع المنحرة

وقد اعتبرت مياه هذه السع الرئيسية مياه معبئة حارة مستشفية. ويعبر سع المنحرة من أكثر السع حرارة حيث تتراوح درجة حرارته ما بين ١٠٩ - ١٢٣ م. وتحتوي هذه السع الرئيسية على الصوديوم والبوتاسيوم والكلورين ومركبات أخرى كما يسجل الجدول (٣). (٢٤)

## (جول ٣)

معدل الخصائص الفيزيائية والكيميائية لمياه نبع الشلال والأمير والمبخرة - ماعين

الخصائص الفيزيائية	الشلال	الأمير	المبخرة
الملوحة معد / لتر	٢٢٧٩,٤	٢٣٤٥,٩	٢١٨٢,١
درجة الحرارة °م	٥٦,٦	٤٩,٧	٦١,٧
البروم، ملغم / لتر	٧,٢٤٤	٧,١٩٦	—
ثاني أكسيد الكربون، ملغم / لتر	٢٤٢	٢٢٣,٥	٤٢٧
كرب الهيدروجين، ملغم / لتر	٠,١٧	٠,١٧	٠,١٧
الرائحون، نانوكوري / لتر	٤,١٨٥	١٤,٦٧	٤,٣١
درجة الحموضة	٦,٣٣	٦,١٨	٦,١١
تركيب الكيماوي ملغم / لتر			
الصوديوم	٥٠١,٣٢	٤٣٣,٧١	٤٠٠,٢
ألومنيوم	٤٣,٤١	٤٩,٦٦	٤٧,٦٢
نحاسيوم	٣٩,٦٣	٤,٥٧	٣٠,٤٥
كالكسيوم	١٤٤,٦٩	١٥٧,٥١	١٤٠,٠٨
الكور	٧٦٤,٦٦	٧٨١,٦٧	٦٨٨,٥٩
التراب	٣,٧٢	٣,٧٢	٣,١
الكربونات	١١٣,٨٤	١٩٢,٠٠	١٦٣,٦٨
أنيونيكربونات	٢٩٣,٥١	٢٩٦,٥٦	٢٧٠,٣٢

## الخدمات السياحية

عرف الناس منطقة حمامات ماعين منذ القدم، وارتدوها بهدف العلاج والترفيه عن النفس، وذلك مشياً على الأقدام، ثم تطورت في منتصف تسعينات من خلال شق طريق ترابي حيث ساعد ذلك على استحداث سيارة لنوصل إلى الحمامات، ولم تكن المنطقة مستطعة بشكل كاف حيث لم تكن هناك بركتين من الإسمنت المصلح هم بركة الأمير وبركة السعد، إضافة إلى المسحود وبعض العرف من الطين والبعض الآخر من الطوب وكانت تخرج بمبع رمري

وقد أقيم مشروع حمامات ماعين عام ١٩٨٥ للاستفادة من المياه المعدنية العلاجية وذلك بعد أن  
تُتت الدراسات العلمية لاحتواء المياه المعدنية على خصائص استشفائية، إضافة إلى موقع  
الحمامات في منطقة غورية ذات جودة مكان هادئة وقريب من العاصمة عمان.

وقد أقيم المشروع على مساحة تقدر بـ ٦٠٠ دونم وبضم ما يلي:

#### فندق عشتار \*

وهو فندق ريع مجيد يحتوي على ١٢٢ غرفة (صورة ١٠) وحمام مروي - شركة ساحة  
الحمامات - وصالات صعد معلقة ومكشوفة وصالات جلوس، وقسم سفن وثلاثة مطاعم.  
كما يحتوي الفندق على قسم طبي: عيادة الأطباء لأخصائير، والعلاج بالمياه المعدنية  
وسمجرى خاص خاصة، والعلاج بالماء بواسطة الاستنشاق، والعلاج بالتدليك، والعلاج  
بالتدليك، والعلاج بالتدليك، وبركة للمياه المعدنية لخدمة الزوار والمراجعين.  
(صورة ١١) \*

#### - القرية السياحية :

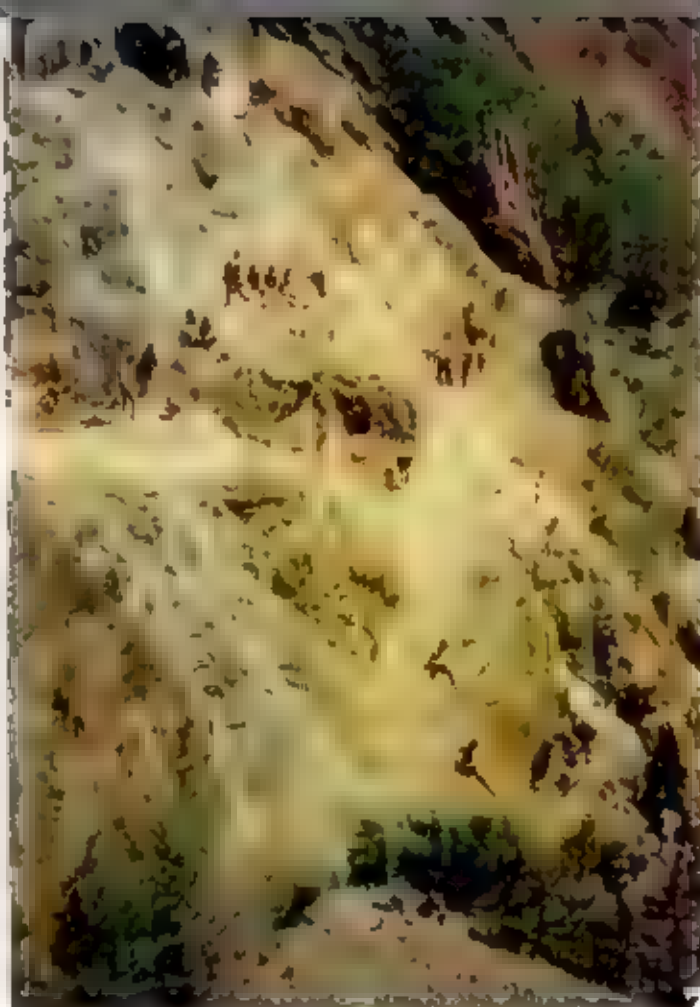
ويحتوي القرية على ٢٦ شاليما (صورة ١٢) ونحو ٢٠ كرفات، بالإضافة إلى ساحة  
والبركة الطبية العلاجية، وعيادة طبيب مقيم وغرفة للحالات الطارئة ومسجد وبركة عامة، (\*)

#### ٢ : ٣ : ٥ حمامات الزوار:

تقع حمامات الزوار على مسافة ٤ كم جنوب غرب وادي ررقاء ماعين، وعلى  
بعد ٢-٣ كم من الشاطئ الشرقي للبحر الميت، ويمكن الوصول إلى هذه الحمامات باستخدام  
طريق الشاطئ الشرقي للبحر الميت، وتخرج المياه الحارة من السبيل عن طريق الشقوق  
الموجودة في طبقة الصخور الحارة السمكة التي تعود إلى عصر زمال الكربوني السفلي، كما  
يعطي المنطقة صخور برنية ورمادية رمادية إلى الشمال من وادي عالون<sup>(\*)</sup>

وتتدفق مياه حمام الزوار من ارتفاعات تتراوح ما بين ٢٠٠ - ٣٠٠ م تحت مستوى  
سطح البحر، وينبع عند السبيل مئينين بعداً تختلف في درجة حرارتها مع ثبات انصباب  
الكيميائية والفيزيائية، وقد تمت دراسة نوعية المياه ثلاثة بضع هي: سح الزوار، وقد رقم  
بحسب الترتيب رقم ٤٠، ونوع الزوار رقم ٢٥، ونوع الزوار الشلال. وقد تبين أن مياه الزوار مياه

(\*) مقابلة مع مدير عام القرية استجده



صورة (٩)

منظر أمامي للشلال ماعين -



صورة (١٠)

فندق عشتار - ماعين -





(صورة ١١)

البركة العالجة الخاصة - فندق معين -



(صورة ١٢)

الشاليهات - معين -



معبه، وكمية الأملاح فيها أقل مما هو موجود في مياه حمامات ماعين حيث تحتوي فيه الزرارة على كمية قليلة من غاز ثاني أكسيد الكربون وغاز كبريتيد الهيدروجين، وهي مياه حارة بشكل الصوديوم والكالسيوم والكورت مكراتيا الرئيسة وخاصة مع رقم ٢٠ ومع الشلال. وتعتبر مياه الزرارة من المياه الرواسبية إذ تكثر فيها نسبة الرادون. وهي مياه سستانية تستعمل في العلاج. (١٠) جدول (٤).

والمطعة حثياً غير مستغلة بالرغم من أهمية المياه علاجاً، ومن موقع الحرفاء المتوسط، كما تعاني هذه المنطقة من مشكلة عدم توافر الطاقة.

#### (جدول ٤)

معدل الخصائص الفيزيائية والكيميائية لمياه وينابيع الزرارة رقم ٤٠، ٢٥، والشلال (١٠)

الخصائص الفيزيائية	الزرارة ٤٠	الزرارة ٢٥	الشلال
درجة الحرارة، م	٥٣،١	٥٧،٩	٥١،٢٢
درجة الحموضة	٦،٣٠	٦،٧٦	٦،٥٣
المووجة معد / لتر	١١٧٨،٠	١١١٣،٦٣	١٠٧١،٠
الرود معد / لتر	٣،٩٥٠	٣،٠٣٠	٥،٠٢٠
ثاني أكسيد الكربون، معد / لتر	٩،٠٦٢	٤٩،٦١	٧٤،٢٥
كبريتيد الهيدروجين، ملغم / لتر	٠،٥٠	٠،٠٠	٠،٢٠
الرادون، نابوكوري / لتر	٢٥،٥١٥	١٩،٥٢٥	١٧،٥٥
التركيب الكيميائي ملغم / لتر			
نصوديوم	١١٠،١١	١٧٩،١٧	١٦٣،٧٦
انوتاسيوم	٢٤،٦٣	٢٤،٢٤	٢٣،٦٨
انمسيوم	٢٣،١٠	٢٤،٩٢	٢٥،٠٥
انكاليوم	٩١،٧٨	٩٨،٨٠	١٠١،٠
الكورت	٣٣٨،٢٧	٣٢٥،٠٨	٣١٨،٣٤
النترات	٢،٥٨	٢،٥٨	٢،٤٨
الكبريتات	١٣٢،٩٦	١٢٣،٦٤	١١١،٣٦
السايكربونات	١٧٣،٣٠	١٨٩،١٦	١٦٣،٥٨

### حمامات جنوبي الأردن :

توجد المياه المعدنية الحارة في مناطق متعددة من جنوبي الأردن حيث تخرج مياه الينابيع الحارة من معظم الأودية الواقعة شرقي شاطئ البحر الميت، ومن هذه الينابيع: نبع حمدا، نبع دعة في وادي الشراع، ويسبع عفر، وفي وادي عفر، نبع بريضة في وادي الحسا. وتتشابه مياه هذه الينابيع في نوعية حوائضها، وتعتبر ينابيع حمامات عفر من أكثر الينابيع عدداً وألوانها غزيرة، كما تعتبر هذه المنطقة من أكثر المناطق الحارة راحة للمسح.

### ٢ : ٣ : ٦ حمامات بريضة :

تقع ينابيع حمامات بريضة إلى الشمال من حمامات عفر، وبمسافة تقرباً ٣ كم، ونوع كلاهما عن منبع الكرك ٣٥ كم، و ١٨٥ كم عن العاصمة عمان، والطريق إلى هذه الحمامات معبدة، ويتم الوصول إليها عن طريق الحضر (٢٦) (صورة ١٣). وتخرج مياه ينابيع بريضة في أربع مناطق رئيسية تقع كل منها في الجزء الأسفل من وادي الحسا، وتخرج المياه من الحصى التي تعلو طبقة الصخور الرميلة للكريبة والتي تعود إلى العصر الطباشيري الأسفل، وتعتبر مياه ينابيع بريضة مياه معدنية حارة تصل درجة حرارتها إلى ٤٤°م، وتحتوي على ثاني أكسيد الكربون والبروميد، وتشبه حوائضها الحاصل من المياه بمياه عفر (١١)، وقد افمت بركة صعيد على أحد هذه الينابيع، وتستخدم من قبل رجال النساء بالتأوب، والبركة لا تتسع إلا لعدد قليل. (صورة ١٤).

### ٢ : ٣ : ٧ حمامات عفر ١ :

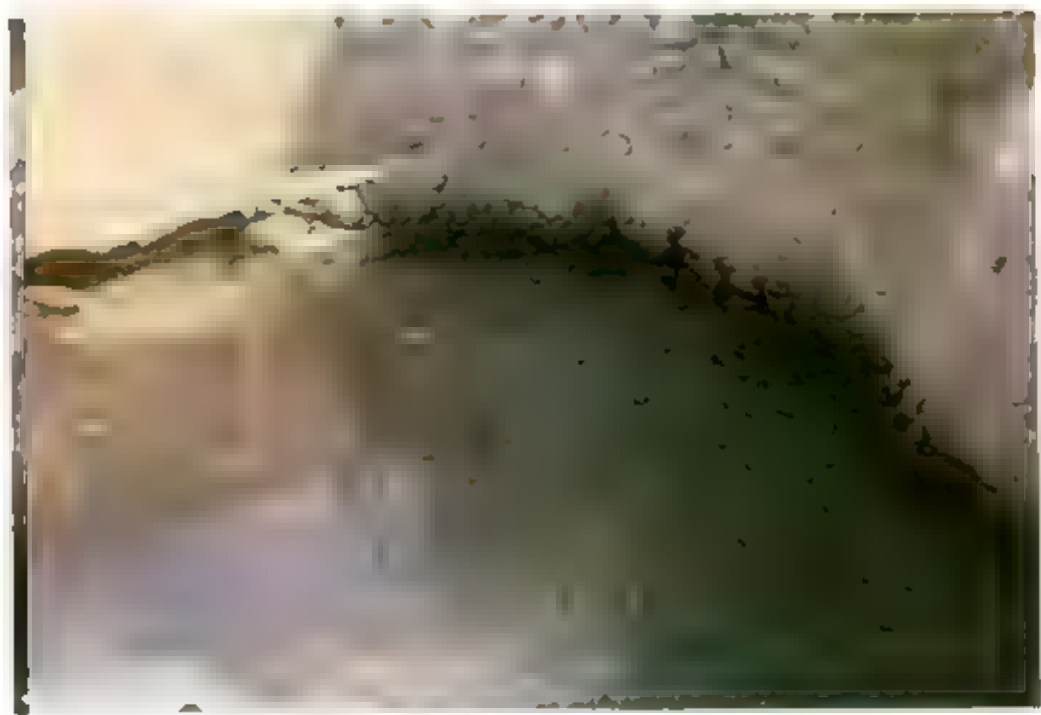
تقع ينابيع حمامات عفر ١ في وادي عفر، إلى الشمال من مدينة الطفينة بمسافة تصل إلى ٢٦ كم، وعلى ارتفاع يقرب من ٢٧٠ م عن مستوى سطح البحر (صورة ١٥)، ويتم الوصول إلى هذه الحمامات بواسطة الطريق المؤدية إلى حمامات بريضة بشارع معبد ثم شارع ترابي يمر بمحضر، وتقع منطقة حمامات عفر ١ وبريضة ضمن المناخ العفوري، حيث يصل معدل درجة الحرارة السنوية فيها إلى ٢٢°م، أما في فصل الصيف فيرتفع المعدل إلى ٢٧°م وتتحقق في الشتاء إلى ١١°م، كما يصل معدل الأمطار السنوية فيها إلى ١٥٠ ملم، السنة (٢٥).

وتتدفق مياه عفر ١ من أكثر من ١٥ ينبعاً على امتداد الوادي، حيث تخرج هذه المياه من الرمال الكريية التي تعود إلى عصر الكرييتسي السفلي، وتشابه جميع هذه الينابيع بحوائضها الكيميائية، إلا أنها تختلف في درجة حرارتها حيث تتراوح ما بين ٤٥ - ٤٨°م، كما تختلف في



(صورة ١٣)

بريطة



(صورة ١٤)

انبركة العلاجية - بريطة

درجة غزارة مياهها. وتعتبر مياه عفر، استشفية تلك كوب مياه معية حارة رابحة  
مكوناتها الأساسية هي الكالسيوم والنسوبيوم والمغنيسيوم والكرومات والكبريت والكبريتات،  
و قد تستخدم كمياه شرب لمعالجة فقر الدم. (١٠) جدول (٥).

### (جدول ٥)

معدل الخصائص الفيزيائية والكيميائية لمياه نبعي عفر (١) وعفر (٢) . ١

الخصائص الفيزيائية	عفر (١)	عفر (٢)
درجة الحرارة/ م°	٤٦,٦٠	٤٦,٦٠
درجة الحموضة	٧,٠٣	٧,١٢
الملوحة ملغم / لتر	٢٩٧,٣٥	٣٠٥,٧٤
البوروم، ملغم / لتر	٠,٧٥	٠,٨٥
ثاني أكسيد الكربون، ملغم / لتر	٩٨,٠	١٠٢,٠
كربيد الهيدروجين، ملغم / لتر	٠,٠١	٠,٠١
الكلور، نانوكوري / لتر	١٩,٤٠	١٨,٣٠
الأمونيا منغم / لتر	٠,٠٢	٠,٠٢
التركيب الكيميائي ملغم / لتر		
الصوديوم	٣٥,٧٢	٣٦,٥١
البوتاسيوم	٢,٣٤	٢,١٦
المغنيسيوم	١٧,٢٢	١٧,٩١
الكالسيوم	٤٦,٢٩	٤٧,١٨
الكبريت	٦٩,٦١	٦٩,٣٨
النترات	٠,٠٠	٠,٠٠
الكبريتات	٦٥,٥١	٦٦,١٧
البايكربونات	١١١,١٨	١٣٣,٠٧

وتتميز منطقة حمامات عفر، بوفرة الحديد من ناحية الحمات حيث توجد برك غير  
صالحة شرباً، ونصر المياه المعدنية الحارة إلى بركة الساء والتي تلح ملاحياً ١٨×١٨ م عن  
صريق بركة الرحال المكشوفة (صورة ١٦، ١٧)، كم تعتبر هذه المنطقة إلى وجود حمامات  
انضغ والسراب وسميت، لذلك فإن السياح ينامون ويظهون في المكان نفسه (صورة ١٨)،  
وتعاني المنطقة بحد من التلوث المائي والبشري حيث يقوم الزوار ببقاء الخشب في التود  
كما يتركون محفظاتهم بعد انتهاء زيارتهم للمنطقة.



(صورة ١٥)

محرى وادي عفر



(صورة ١٦)



(صورة ١٧)

منظر امامي نبركة الرجال العلاجية - عفرا -



(صورة ١٨)

الخيم المقامة من قبل السياح في منطقة عفرا

هذا وهناك عند من الينابيع الحارة المعدنية في الأردن مثل نبع حسان في وادي حسان شمال مدينة مادبا وصنعت مياهه على أنها مياه حارة معدنية غنية بمادة الحديد، وآبار وادي الكعريين ومياهها معدنية حارة غنية بالفلوريد والرادون، وبئر الأرزق ومياهها معدنية حارة غنية بالرادون والأمونيا<sup>(١)</sup>. وهذه الينابيع تعتبر استشفائية، ولكنها غير مستغلة وغير مطروقة من قبل السياح.

ويوضح (جدول ٦) مقارنة للصفات الفيزيائية والكيميائية لكل من مياه نبع المقلبي في الحمة الأردنية ومياه بئر الشونة الشمالية ومياه نبع المبحرة في ماعين لأنها المياه المستغلة في الترك العلاجي ولأن هذه المياه هي المياه العلاجية المدخلة في الدراسة.

### (جدول ٦)

معدل الخصائص الفيزيائية والكيميائية لنبع المقلبي، وبئر الشونة الشمالية ونبع المبحرة. (١٠)

الخصائص الفيزيائية	نبع المقلبي	بئر الشونة	نبع المبحرة
الملوحة ملغم / لتر	١١١٧,٢٦	٨٦٣,٢٠	٢١٨٢,٠١
درجة الحرارة، °م	٤١,٤	٥٢,٦٩	٦١,٧
درجة الحموضة	٧,٣	٧,٠٦	٦,١١
البروم. ملغم / لتر	٣,٣١	٠,٩٠٦	٠,٠٠
ثاني أكسيد الكربون. ملغم / لتر	٧٨,٦٦	٥٩,١٨	٤٢٧
كبريتيد الهيدروجين. ملغم / لتر	٩,٥	٥,٨٣	٠,١٧
الرادون. نانوكوري / لتر	٣١,٤٥٩	١٠,١٩٣	٤,٣١
الأمونيا	٢,٦٢	٢٦,٧١	٠,٠٠
التركيب الكيميائي ملغم / لتر			
الصوديوم	١٣٥,٠١	٧٦,١٣	٤٠٠,٢
النترات	١٧,٢٠	٤,٦٩	٤٢,٦٢
المغنيسيوم	٣٢,٨٢	٤٤,٤٩	٣٦,٩٥
الكالسيوم	١٢٤,٤٥	٨١,٧٦	١٤٠,٠٨
الكالسيوم	٢١٣,٧٦	٩٩,٦١	٢٦٨,٥٩
النترات	٣,١٠	١,٢٤	٣,١
الكبريتات	١٦٥,٦٠	٨٤,٤٨	١٦٣,٦٨
البايكربونات	٣٣٨,٠٥	٣٨٩,٣١	٢٧٠,٣٢

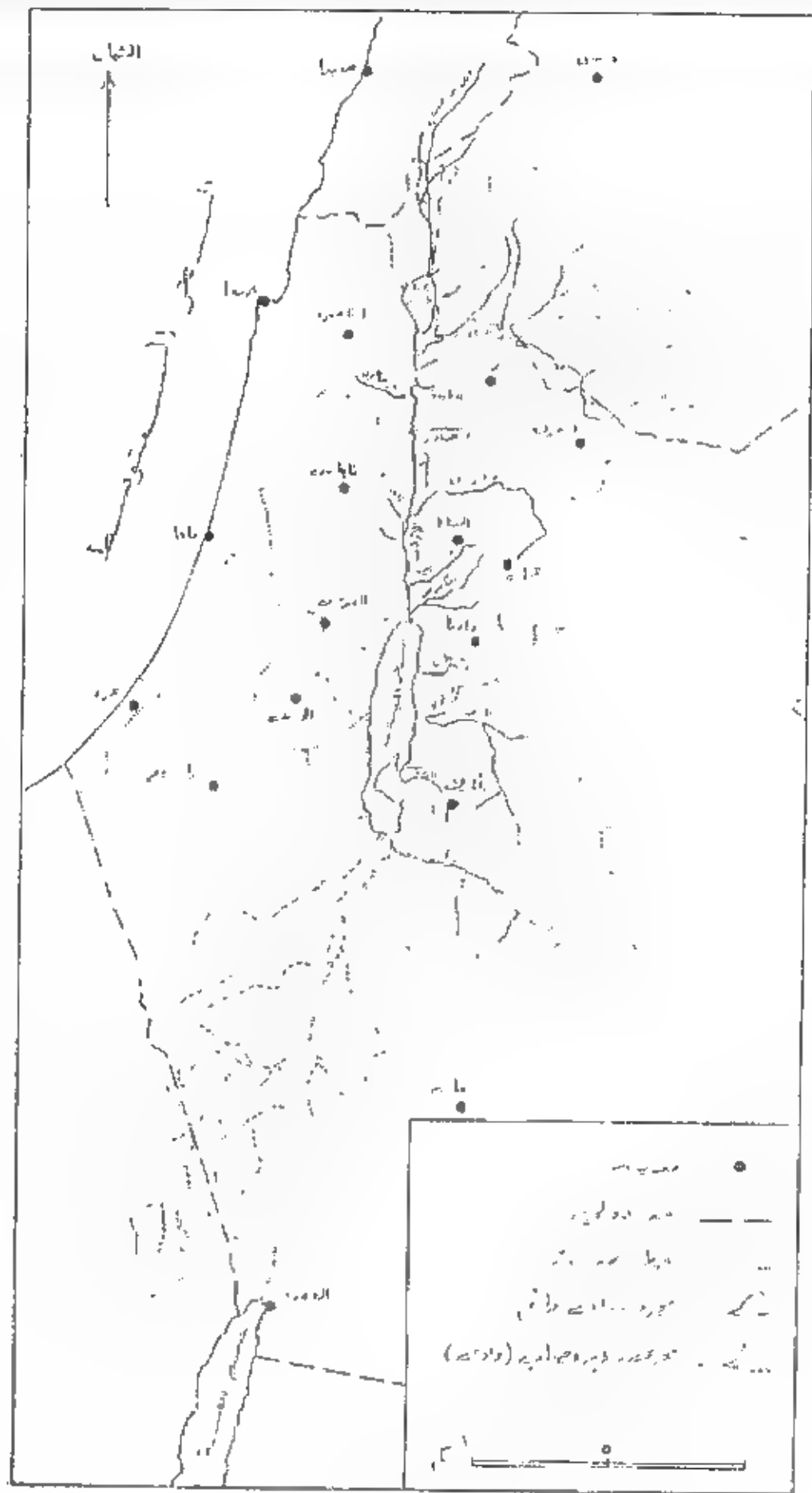
يلاحظ من الجدول أن من أهم الصفات المميزة لمياه نبع المقلّى - الحمة الأردنية احتوائها على ٩,٥ ملغم/لتر من كبريتيد الهيدروجين وبصورة تفوق ما هو موجود في مياه بحر الشونة الشمالية ونبع المحرّة، يبدأ في هذه المياه تعتبر كبريتية، كما تحوي مياه نبع المقلّى على ٣١,٤ ناتوكوري من غاز الرادون وبكمية أكبر من المناطق الأخرى، لذا فإن هذه المياه تتمتع بأنها رادونية، أما مياه بحر الشونة الشمالية فبالرغم من أن كمية الأملاح فيها أقل من ١٠٠٠ ملغم/لتر إلا أن احتوائها من كبريتيد الهيدروجين بمعدل ٥,٨٣ ملغم/لتر يعطيها صفة المياه المعدنية الحارة لأن درجة حرارة مياهها تصل إلى ٥٣°م، إضافة إلى احتوائها على ١٠,١٩ ناتوكوري من غاز الرادون مما يعطي المياه صفة الرادونية، وتتفوق هذه المياه بوجود الأمونيا بمعدل ٢٦,٧٠ ملغم/لتر أكثر مما هو موجود في مياه نبع المقلّى ونبع المحرّة.

أما مياه نبع المحرّة فتعتبر من أكثر مياه الينابيع حرارة حيث تصل حرارتها إلى ٦١,٧°م كما تعتبر من أكثر الينابيع احتواءً على كمية الأملاح المعدنية حيث يصل تركيز الأملاح فيها إلى ٢١٨٢,١ ملغم/لتر. وتتصف هذه المياه بأنها معدنية حارة ترتفع فيها كمية الصوديوم والكالسيوم والكلوريد، وتعتبر كبريتية لكن بنسبة أقل من مياه نبع المقلّى وبحر الشونة، وتعتبر أيضاً مياهاً كربونية لاحتوائها على تركيز أكبر من ثاني أكسيد الكربون، وبكمية أكبر مما هو موجود في مياه الينابيع والآبار الأخرى.

## ٢ : ٣ : ٨ البحر الميت : شكل (٣)

يقع البحر الميت في انخفاض بقعة في العالم، إذ ينخفض سطحه نحو ٤٠٠ م عن مستوى سطح البحر (٢٦)، وهو جزء من غور الأردن الذي يمتد من خليج العقبة جنوباً حتى طبريا شمالاً وبمسافة (٣٧٠ كم) وتبعد العاصمة عمان عن هذه المنطقة مسافة ٤٠ كم شرقاً (٢٧) وتبلغ مساحة حوض التغذية للبحر الميت نحو ٤٠,٠٠٠ كم² من أراضي أربع دول وهي لبنان وسورية والأردن وإسرائيل. ويعتبر نهر الأردن من أهم مصادر التغذية المستمرة للبحر الميت بالإضافة إلى الروافد التي تصب فيه مباشرة وهي ررقاء ماعين والموجب واليهندان والحسا (٢٨).





شكل (٣)

مصادر تغذية البحر الميت

ويتعرض منسوب مياه البحر الميت إلى التذبذب المستمر بسبب وقوع أنزافه في المناطق الصحراوية، بالإضافة إلى التغيرات المناخية التي حدثت في عصر اللاستيوسين، ويتغير هذا المنسوب بتغير نسبة الملوحة والملوحة، وبهذا فإن منسوب البحر للميت يرداد بزيادة معدلات الأمطار ويقدر بزيادة معدلات التبخر، بالإضافة إلى عامل التكتوني الذي حدث للحوض الجنوبي الذي لم يكن موجوداً في الأصل ثم وجد بسبب هبوط هذه المنطقة ثم عمرها بالمياه، أما في الوقت الحاضر فإن الإنسان هو المعير لمنسوب البحر وذلك بسبب إقامة السدود وضغط مياه الروافد، بالإضافة إلى استخدام المياه لترسيب البوتاس مما كان له الأثر الفعّال في انخفاض منسوب سطح البحر (٢٨).

وتتركب أرضية المنطقة الشرقية لساحل البحر الميت من الجلاميد المكونة من الحجر الرملي والحجر الجيري، ويوجد في أسفل هذه الطبقة نطاق من التكوينات الحصوية والرمال التي تعطى بنورها صبغة التكوينات الرسوبية الدقيقة حيث تتزايد نسبة السلت والصلصال عند بيئات مصب الوديان باتجاه البحر الميت (٢٩).

ويعود سبب وجود الأملاح في البحر الميت إلى عوامل كثيرة وهي ارتفاع معدلات التبخر على معدلات الأمطار في فترات الجفاف، بالإضافة إلى غسل بهر الأرض وهو المعذي الرئيسي للبحر الميت أثناء فيضانه للأراضي المجاورة حيث يحمل معه الرمال والأنرسة التي تحتوي على كميات عالية من الأملاح، إلى جانب المياه القادمة من الينابيع المعدنية، كل ذلك له أثر كبير في زيادة نسبة المعين والأملاح المتركزة في البحر الميت (٣٠).

ويقسم البحر الميت إلى بحيرتين: البحيرة الشمالية وتكون ٧٦٪ من البحر، ويبلغ عمق مياهها ٣٦٠م (قل ١٠٠ عام كان عمقها ٤٠٠م)، والبحيرة الجنوبية وتشكل ٢٤٪ ويعمق ١٠م فقط، ويفصل بين الحيرتين جزيرة أنسان التي تكونت بفعل الفقدان المستمر للمياه عن طريق التبخر والجفاف، ويبلغ طول البحر الميت حالياً ٥٢ كم، ويتراوح عرضه من ١٢-١٧ كم، وتبلغ مساحة سطحه ١٠٠٠ كم<sup>٢</sup> (٣١).

ويتميز ساحل البحر الميت بارتفاع درجة الحرارة فيه طوال أيام السنة وبمعدل سنوي ٣٠,٤م مقارنة بمعدل درجة الحرارة في البحر المتوسط التي تسع ١١,٢م، وتعتبر الرطوبة النسبية قليلة في هذه المنطقة حيث يتراوح معدلها السنوي ما بين ٢٥-٥٠٪، وبهذا فإن الجو

يتميز بالجفاف حيث يصل معدل الأمطار السنوية فيها إلى ١٠٤,٦ سم/السنة، بالإضافة إلى وجود الشمس المشرقة الدافئة حيث يصل عدد الأيام المشمسة إلى ٣٣٥ يوماً في السنة، وبمعدل ٨,٧ ساعة يومياً<sup>(١٤)</sup>.

وهذه المميزات تعطي فرصة للمريض بالتعرض للشمس مدة أطول معظم أشهر السنة دون التعرض لأي مضاعفات وخاصة المصابين بمرض الصدفية، إضافة إلى ذلك فإن غنى الجو فوق سطح البحر بالأكسجين حيث تصل نسبته إلى ١٠٪ وهي أكثر نسبة من أي بحر آخر يعيد في عملية التنفس والنشاطات الجسمانية، كما أن جو منطقة البحر الميت غني بالبروم الذي يبلغ مقداره ١٥ مرة بالنسبة لمنطقة عمان مثلاً، مما يعمل على الارتقاء الجسدي وكمسكن للجسم<sup>(١٥)</sup>.

وتعتبر أشعة الشمس من أهم العوامل المؤثرة في المعالجة المناخية الطبيعية في البحر الميت، حيث أجريت دراسات عام ١٩٩١م على طبقة الأوزون في الجو، وقد أظهرت هذه الدراسات وجود طبقة جوية تمتد من ٢٠-٣٥ كم فوق البحر الميت وبأعلى تركيز على ارتفاع ٢٥ كم، ويقل تركيز هذه الطبقة في فصل الربيع. ونسبة الأوزون الموجودة بالإضافة إلى التركيز العالي في الضغط الجوي فوق سطح البحر الميت الغني بالأكسجين والأجيرة يجعل أشعة الشمس المحترقة لهذه الجو تمر بمرحلة ترشيح وانعكاس، حيث لا يصل من أشعة الشمس سوى الأشعة فوق البنفسجية الطويلة التي تعمل كنها كوسط تنقية طبيعي ممتاز للأشعة لأخرى الضارة، وبالتالي فإن الأشعة التي تصل لا تسبب الحروق أو التحسسية، وإنما تؤثر فقط في استمرار البشرة، وللأشعة فوق البنفسجية تأثير كبير في علاج وشفاء الأمراض الجلدية وخاصة الصدفية والأكزيما<sup>(١٥)</sup>.

### الطبيعة الفيزيائية لمياه البحر:

بيت الدراسات التي قامت بها سلطة المصادر الطبيعية والجمعية العلمية المنكية عام ١٩٩١ بأن البحر الميت هو أكثر مياه بحار العالم ملوحة إذ تصل ملوحة مياهه إلى ٢٩٠ غم/لتر، علماً بأنها تصل في مياه البحر الأحمر ٤٠ غم/لتر، وبهذا فإن كثافة مياه البحر الميت تعتبر مرتفعة والسياحة إليها على هذا الأسس أيسر من السياحة إلى غيرها من المياه، كما أنها تساعد على ممارسة التمارين الرياضية للجسم، وتحتوي مياه البحر الميت على مادة

تقطران الطبيعية Bitumen التي كان يطلق عليها في الماضي اسم Asphalt (الأسفلت) وذلك أطلق على البحر الميت اسم بحر القطران، وتعمل هذه المادة كمصايد للإحتياجات الجلدية، وتعمل على تسلاخ الطبقة الجلدية المصابة وخاصة أن لها القدرة على امتصاص الأشعة فوق بنفسجية كويها مادة سوداء، وبهذا فإن مياه البحر الميت بمحتوياتها وبطروفيها المناخية والجوية كما تعمل على تقليل العمليات الحيوية في الخلايا الجلدية في حالة اصدفية<sup>(١٥)</sup>.

وبوضح الجدول التالي المكونات الأساسية لمياه البحر الميت:

(جدول ٧)

التركيب الكيميائي لمياه البحر الميت (٢٢)

ملغم / لتر	المكونات	ملغم / لتر	المكونات
٢٤٠,٠٢	البايكربونات	٣٤,٩٤٠	الصوديوم
٢٠٨,٠٧	الكلوريد	٧,٥٦٠	البوتاسيوم
٥,٥٩٠	البروميد	١٥,٨٠٠	الكالسيوم
٨٧,٠٠٠	كلوريد الصوديوم	٤١,٩٦٠	المغنيسيوم
١١,٥٠٠	كلوريد البوتاسيوم	٠,٥٤٠	السولفات

وبتين من التحليل الذي قامت به سلطة المصادر الطبيعية عام ١٩٩١ لمادة الطين الأسود المتوافرة على شواطئ البحر الميت وجود مركبات كيميائية ومغائر كثيرة، كما أنها غنية بالقطران الطبيعي والمغنيسيوم (جدول ٨)، ويعتبر اللون الأسود فيه دافعة عالية على امتصاص اشعة الشمس فوق البنفسجية خاصة إذا استخدم هذا الطين على الجلد، وتعمل هذه المادة على تنشيط الدورة الدموية، وهي مفيدة في حالة المفاصل والتهاب المفاصل الصدفي، إذ يعود على شق قوام الجلد<sup>(١٥)</sup>.

(جدول ٨)  
التركيب الكيميائي للطين الأسود (٢٧)

المكونات	%	المكونات	%
ثاني أكسيد السيليكون	٢٤,٥٠	البروم	٢,٢٣٩
أكسيد الكالسيوم	١٥,٨٢	الفلور	٠,٨
أكسيد المغنيسيوم	٥,٩٦	اليود	٠,٦
أكسيد الحديد	٢,٩٦	الليثيوم	٦,٠
أكسيد الألمنيوم	٧,٣٢	النحاس	١٤,٠
أكسيد الزنك	١,٠٤	الكوبالت	١٦,٠
القصدير	٢,٥٠	الكروم	٨٥,٠
النيوبيوم	٢,١٥	المنغنيز	٢٦٣,٠
الكوبالت	٠,٧٠	الحارصين	٢٦,٠
ثالث أكسيد الكبريت	١,٠٣	الرصاص	١٦٨,٠
الفلور	٠,٤٩	النيكل	٤٧,٠

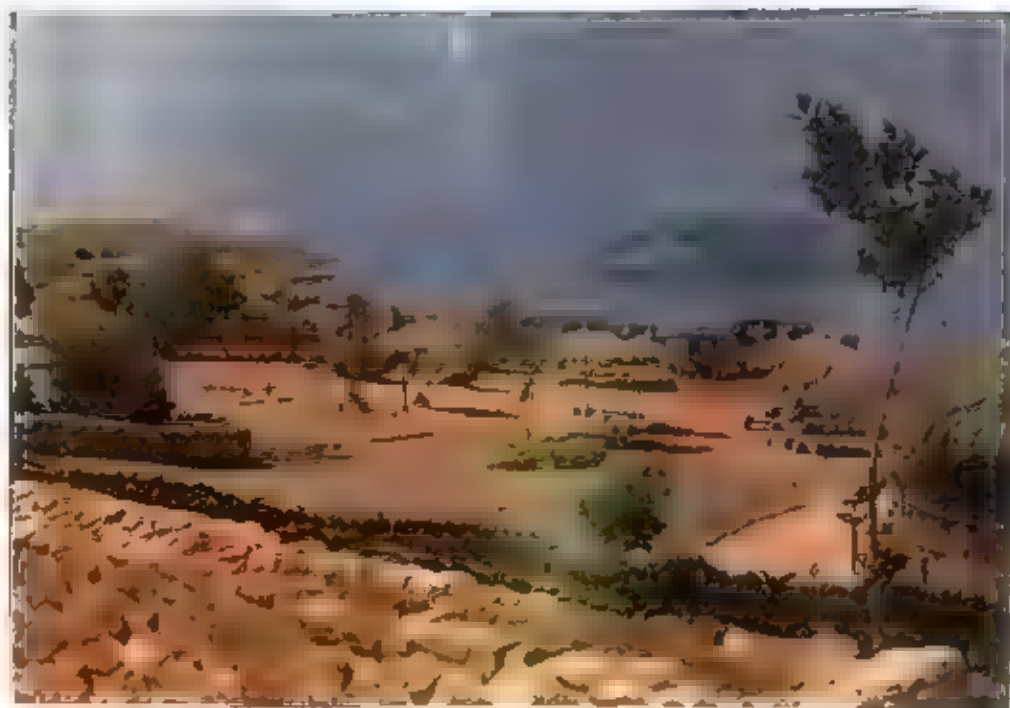
وتتميز منطقة البحر الميت بطبيعتها الهادئة، حيث تخزن من التلوث بعدها عن أي منطقة صناعية أو زراعية أو سكنية، كما أنها بعيدة عن مصدر للصجيج فهي بعيدة عن المدن الكبرى، كما أن وجود المجموعات من المرضى يساعد في الحصول على معالجة مفيدة واستراحات، إضافة إلى ذلك فإن وجود الشواطئ المعدنية الحارة كمعاليق والزوار بالقرب من البحر الميت له أثر نفسي إيجابي ترفيهي وعلاجي للمريض.

أما عن الخدمات السياحية : فقد انشئ في عام ١٩٩٠ مركز للعلاج بالقرب من منطقة السويمة على الساحل الشمالي الشرقي من البحيرة الشمالية للبحر الميت، وهو يتكون من الفندق والمركز الطبي، ويتوفر المركز الطبي على المساح والعلاج بالطين، والسرولاريوم، وفي المركز حصانيون للأمراض الحدية ومرصات ومعالجون مختصون بالعلاج الطبيعي (٢٧) (صورة ١٩، ٢٠).



(صورة ١٩)

البركة الخارجية - فندق البحر الميت



(صورة ٢٠)

منطقة السولاريوم وشاطئ البحر الميت - فندق البحر الميت -

## الفصل الثالث

### خصائص الحركة السياحية العلاجية في الأردن

٣ : ١ تمهيد

٣ : ٢ التوزيع الجغرافي للسياح في مناطق الدراسة

٣ : ٣ جنسيات السياح

٣ : ٤ توزيع السياح حسب مكان القدوم

٣ : ٥ الخصائص الديموغرافية والاقتصادية للسياح

٣ : ٦ خصائص الرحلة السياحية

٣ : ٧ مصادر استقاء المعلومات عن المناطق العلاجية

٣ : ٨ نسب الأوقات لزيارة المناطق العلاجية

٣ : ٩ دوافع الزيارة إلى المناطق العلاجية

### الفصل الثالث

## خصائص الحركة السياحية العلاجية في الأردن

### ٣ : ١ تمهيد:

إن لمعرفة خصائص السياح الديمغرافية والاجتماعية والاقتصادية أهمية كبيرة خاصة للمسؤولين والقائمين على العبادة، إذ تعيد هذه الدراسة في معرفة طبيعة السائح وخصائصه الديمغرافية والاقتصادية التي يسورها تحدد نوعية الخدمات السياحية اللزم توفيرها أو تطويرها في المنطقة العلاجية بما يتناسب واحتياجات وأنواق السائح خلال زيارته، مما يؤدي إلى تنشيط وزيادة الحركة السياحية العلاجية للمنتجعات العلاجية التي تجلب معها زيادة في حركة وتنشيط قطاعات الاقتصادية المرتبطة ارتباطاً وثيقاً مع قطاع السياحة.

### ٣ : ٢ التوزيع الجغرافي للسياح في مناطق الدراسة

لقد تم توزيع عينة الدراسة البالغة ٥١٣ سبابة بشكل عشوائي على أربع مناطق رئيسية وهي : الحمة الأردنية، والبحر الميت، وماعين، والشونة الشمالية. (جدول ٩)

(جدول ٩)

توزيع السياح حسب نسبتهم في العينة على مناطق الدراسة

المنطقة العلاجية	العدد	النسبة المئوية
الحمة الأردنية	١١٤	٢٢,٢
البحر الميت	١٥٠	٢٩,٢
ماعين	٢٢١	٤٣,١
الشونة الشمالية	٢٨	٥,٥
المجموع	٥١٣	١٠٠%



ويلاحظ من الجدول استقطاب منطقة ماعين لمعظم السياح، ويعود السبب إلى معرفة السياح بها منذ فترة طويلة، ولتوافر الخدمات بأنواعها كافة فيها، وعلى جميع المستويات. أما منطقة الشونة الشمالية فقد انخفضت نسبة السياح القادمين إليها بسبب حداثة الحمامات إذ ما قررت بمنطقة الحمة الأردنية.

وقد تميرت السياحة في بعض المناطق العلاجية خلال فترة الدراسة بديمومة الحركة، ولكن لندرة الحركة السياحية في بعض المناطق في فصل الشتاء وتحديداً الأشهر الثلاثة الأولى من عام ٩٣، أدت الباحثة عدم إحصاء أي بيانات في الدراسة تابعة لفترة المشار إليها، وذلك توجهاً للنقطة والوصول إلى نتائج حقيقية في موضوع البحث. (جدول ١٠).

#### (جدول ١٠)

##### توزيع عينة الدراسة على الفصول

النسبة /	العدد	الفصل
٢٣,٧	١٧٣	الربيع
٢٧,١	١٩٠	الصيف
٢٩,٢	١٥٠	الخريف
%١٠٠	٥١٣	المجموع

ويلاحظ من الجدول السابق أن فصل الصيف يحتل الموقبة الأولى في عدد السياح القادمين للعلاج في مناطق السياحة العلاجية في الأردن، ويعود السبب إلى السباحة الاجتماعية المتمثلة برؤية العامين في الخليج إلى ذويهم في الأردن، بالإضافة إلى قدوم السياح من دول الخليج إلى المنطقة بسبب العطل المدرسية بعرض العلاج والاستشفاء، كما أن تعطيل المدرسية والحامعات في فصل الصيف تساعد على ارتفاع عدد السياح من هذه النوع، أما ارتفاع النسبة خلال فصل الربيع فيعود إلى رغبة السياح بالدفء بعد شتاء بارد وخاصة أن المناطق العلاجية تتميز بالدفء في حرارة جوها بسبب انخفاضها عن سطح البحر.

## ٣ : ٣ جنسيات السياح: (شكل ٤)

نوصت الدراسة إلى أن الذين يأتون إلى المناطق العلاجية هم من جنسيات مختلفة.  
(جدول ١١).

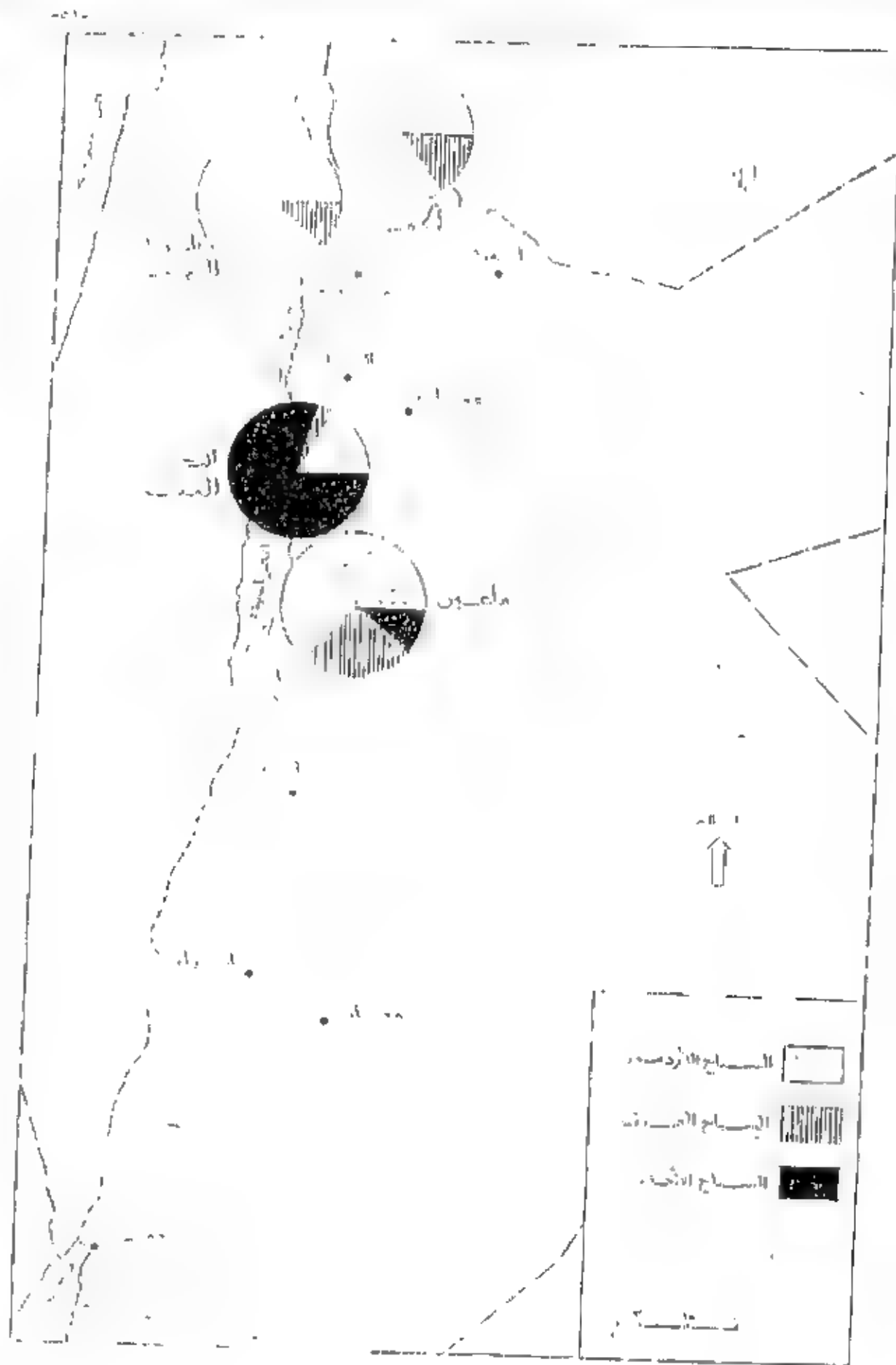
## (جدول ١١)

## توزيع السياح حسب الجنسية

الجنسية	العدد	النسبة %
الأردنيون	٢٨٨	٥٦,١
العرب	٨١	١٥,٨
الأجانب	١٤٤	٢٨,١
المجموع	٥١٣	١٠٠%

يرى الجدول أن الأردنيين هم الأكثر عدداً من بين الجنسيات التي زارت المناطق العلاجية، حيث بلغت نسبتهم ٥٦,١٪ من مجموع أفراد عينة الدراسة، ويعود السبب إلى ارتفاع الأردنيين نحو المستشفيات الطبيعي التي يمكن من خلالها زيادة النشاط والحيوية والتحسين والشفاء من التعب والإرهاق.

راحت الأجانب المرتبة الثانية من حيث نسبة القادمين إلى المناطق العلاجية حيث بلغت نسبتهم ٢٨,١٪ من مجموع أفراد عينة الدراسة، ويعود السبب إلى وجود المياه الحارة المعدنية بمناطق ذات مناخ يتميز بارتفاع درجات الحرارة صيفاً وبالندف شتاءً إذا ما قورنت بـ دول أوروبا التي تزهر بالمياه الحارة المعدنية ولكن تعدم فيها الحواص المناخية التي لها تأثير في سير العملية العلاجية، كما يحب السياح لأجانب البحر الميت على غيره من المناطق المذكورة لما يوفره من مرافق علاجية مهمة. (جدول ١٢).



شكل ٤

توزيع النباتات في المناطق العلاجية

## (جدول ١٢)

توزيع السياح حسب جنسيتهم إلى المناطق العلاجية

الجنسية	الأردنيون	العرب	الأجانب	%
الحمة الأردنية	٨٥,١	١٤,١	٠,٨	٪١٠٠
البحر الميت	١٧,٣	٢,٧	٨٠,٠	٪١٠٠
ماعين	٦٣,٣	٢٦,٣	١٠,٤	٪١٠٠
الشونة الشمالية	٨٧,١	١٠,٥	٠,٠٠	٪١٠٠
المجموع	٥٦,١	١٥,٨	٢٨,١	٪١٠٠

ويوضح (جدول ١٢) ارتفاع نسبة السياح الأردنيين في العينة في المناطق العلاجية التي تتوفر فيها المياه المعدنية الحارة وذلك لقرب منطقتي الحمة الأردنية والشونة الشمالية من مدينتي إربد والرقاء وقرب منطقة ماعين من العاصمة عمان، وهذه المدن تعتبر مركزاً للتلقي السياحي، أما منطقة البحر الميت فتتبع بها نسبة السياح لأحاب بسبب توافر المياه المعدنية المالحة، وهذه الأماكن تنفرد بها الأردن عن غيرها من الدول، إضافة إلى أن الأمراض التي يسعى السياح لعلاجها هي في معظمها أمراض جديّة لا يتم علاجها وشفاؤها إلا في هذه المنطقة. هذا وقد انخفضت نسبة السياح الأجانب في منطقتي الحمة الأردنية والشونة الشمالية بسبب عدم توافر الخدمات الصحية وموائل الإعلام المشجعة لها، إضافة إلى تواسع الخدمات السياحية فيها.

## ٣ : ٤ توزيع السياح حسب مكان القدوم

## ٣ : ٤ : ١ السياح الأجانب

بيت الدراسة ارتفاع نسبة السياح الأوروبيين القادمين إلى المناطق العلاجية حيث بلغت ٨٨,٢٪ من جملة عينة السياح الأجانب في حين انخفضت نسبة السياح القادمين من أمريكا الشمالية وآسيا وأستراليا ويتضح ذلك في (جدول ١٣).

## (جدول ١٣)

## توزيع السياح الأجانب حسب مكان القدوم

مكان القدوم	تعدد	النسبة %
أوروبا	١٢٧	٨٨,٢
أمريكا الشمالية	١١	٧,٦
آسيا	٢	١,٤
استراليا	٤	٢,٨
المجموع	١٤٤	٪١٠٠

وقد تم تحليل أعداد السياح لأوروبيين باعتبارهم العنصرية العظمى من الأجانب، وتبين في (جدول ١٤) أن معظم سياح المناطق العلاجية يأتون من دول أوروبية مثل ألمانيا وإيطاليا والنمسا، ويعتبر السياح الألمان من أكثر السياح الأوروبيين قدوماً للمناطق العلاجية خاصة منطقة البحر الميت إذ بلغت نسبتهم ٥٩,٨٪ من جملة عينة السياح الأوروبيين، ويعود النسب إلى وجود اتفاقية بين شركات ألمانية والفندق السياحي العلاجي في البحر الميت.

## (جدول ١٤)

## توزيع السياح الأوروبيين حسب مكان القدوم

مكان القدوم	العدد في العينة	النسبة % من عينة الأوروبيين
ألمانيا	٧٦	٥٩,٨
إيطاليا	٣٥	٢٧,٦
النمسا	٧	٥,٥
بريطانيا	٣	٢,٤
هولندا	٢	١,٦
بولندا	٢	١,٦
الدنمارك	١	٠,٨
سويسرا	١	٠,٨
المجموع	١٢٧	٪١٠٠

## ٣ : ٤ : ٢ السياح العرب

أما السياح العرب الذين لحتلوا المرتبة الثالثة ونسبة ١٥,٨٪ من مجموع أفراد عينة الدراسة فهم موزعون كما في (جدول ١٥) :-

## (جدول ١٥)

توزيع السياح العرب حسب مكان القدوم

مكان القدوم	العرب في العينة	النسبة من عينة العرب
فلسطين	٣٣	٤٠,٧
السعودية	١٨	٢٢,٢
العراق	٩	١١,١
سورية	٨	٩,٩
اليمن	٥	٦,٢
الإمارات	٥	٦,٢
الكويت	٢	٢,٥
ليبيا	١	١,٢
المجموع	٨١	١٠٠٪

وينصح من الحدول ارتفاع نسبة السياح الفلسطينيين القادمين إلى المناطق العلاجية إذ بلغت نسبتهم ٤٠,٧٪ من جملة أفراد عينة السياح العرب، ويعود السبب إلى قرب المسافة بين الأردن وفلسطين بصاقفة إلى عدم توافر لاستقرار السياسي في فلسطين بالرغم من توافر المقومات الطبيعية المؤهلة للسياحة العلاجية، تلتها السعودية حيث بلغت نسبة السياح القادمين منها ٢٢,٢٪ من جملة السياح العرب وذلك لفرده بالموارد الطبيعية العلاجية ولقربها المكاني من الأردن.

## ٣ : ٤ : ٣ السياح الأردنيون

شكل الأردنيون نسبة كبيرة من السياح القادمين إلى المناطق العلاجية ونسبة ٥٦,١٪ من جملة أفراد عينة الدراسة وهم يوزعون على المحافظات وفق الجدول (١٦)

## (جدول ١٦)

توزيع السياح الأردنيين حسب مكان القدوم

مكان القدوم	العدد	النسبة من عينة الأردنيين
محافظة عمان	١٨٦	٦٤,٦
محافظة إربد	٥٦	١٩,٤
محافظة الرقهاء	٣٦	١٢,٥
محافظة المعرق	٣	١,١
محافظة السقاء	٢	٠,٧
محافظة معان	٥	١,٧
المجموع	٢٨٨	%١٠٠

ويوضح الجدول أعداد ارتفاع عدد السياح القادمين من محافظة عمان إذ بلغت نسبتهم ٦٤,٦% من مجموع عينة السياح الأردنيين، ويعود السبب إلى توسط هذه المحافظة بين المناطق العلاجية الأربع، وإلى الكثافة السكانية المرتفعة وارتفاع مستوى المعيشة لدى سكانها، وهو المدينة المكتظ ونتيجة الضغط والصحاح وطبيعة الأعمال المكتبية التي تساهم في طيهر الأمراض العصبية كالآم الظهر والساقين والأمراض الجلدية، وهذه كلها أسباب تساهم في زيادة السياح القادمين من هذه المحافظة، تأتيها محافظتا إربد والرقهاء، وبالنسبة الثانية ١٩,٤%، ١٢,٥% على التوالي من مجموع عينة السياح الأردنيين، ويعود السبب إلى قرب هاتين المحافظتين من ميطقي الحمة الأردنية والشوة الشمالية (جدول ١٧)، أما محافظتا المعرق ومعان فقد حازتا على نسبة ضئيلة بسبب البعد المكاني للمناطق العلاجية عنهما. ويبدو ذلك بوضوح من خلال (جدول ١٧) كما تؤكد نتائج هذه الدراسة ما جاءت به دراسة سماوي (١٩٩٤) بأن للموقع السياحية تستقطب أعداداً أكبر من المناطق الكثيفة المحاورة

## (جدول ١٧)

توزيع السياح الأردنيين حسب المحافظات في المناطق العلاجية

المحافظة	عمان	إربد	الزرقاء	المعرق	البلقاء	معان	المجموع
المنطقة العلاجية							
الحمة الأردنية	٤٨,٤	٢٨,٨	١٥,٤	٢,٢	١٢	٣,٠٠	١٠٠
البحر الميت	٩٦,٥	٠,٠٠	٣,٥	٠,٠٠	٠,٠٠	٠,٠٠	١٠٠
ماعين	٧٣,٥	١١,٦	١٢,٨	٠,٠٠	٠,٧	١,٤	١٠٠
الشونة الشمالية	٤٤,٠	٤٨,٠	٨,٠	٠,٠٠	٠,٠٠	٠,٠٠	١٠٠
المجموع	٦٤,٤	١٩,٤	١٢,٥	١,١	٠,٧	١,٧	١٠٠

## ٣ : ٥ الخصائص الديموغرافية والاقتصادية للسياح:

## الخصائص الديموغرافية :

تشتمل الخصائص الديموغرافية على المتغيرات التالية : الجنس، والحالة الاجتماعية، والعمر، والتعليم، وتفيد معرفة هذه الخصائص في تحديد أكثر الفئات قدوماً إلى المناطق العلاجية، حيث تعتبر مؤشراً مهماً لتحديد احتياجات كل فئة مما يساعد في تنمية وتطوير المنطقة العلاجية، وقد أظهرت الدراسة وجود اختلافات في خصائص السياح الديموغرافية وذلك تبعاً للمنطقة العلاجية التي ترتبط بدورها ارتباطاً وثيقاً بالجنسية.

أ. متغير الجنس : تبين الدراسة ارتفاع نسبة الإناث بالمقارنة مع نسبة الذكور، ولكن بمقدار بسيط، فقد بلغت نسبة الإناث في المناطق العلاجية ٥١,٣% من مجموع أفراد عينة الدراسة بينما كانت عند الذكور ٤٨,٧%، وهذه النسبة اختلفت من منطقة علاجية لأخرى، حيث نجد ارتفاع نسبة الإناث على الذكور في كل من الحمة الأردنية والشونة الشمالية ونسبة ٧٥,٤%، ٦٠,٧% على التوالي، في حين بلغت نسبة الذكور في منطقتي البحر الميت وماعين ٥٤%، ٥٨,٨% على التوالي، (جدول ١٨)؛ هذا وقد أظهر اختبار مربع كاي وجود فروق ذات دلالة احصائية بين متغير الجنس والمنطقة العلاجية لقل من ٠,٠٠١ (جدول ٢٤).



ب. متغير الحالة الاجتماعية : تبين من التحليل أن حوالي  $\frac{4}{3}$  مباح الماطق العلاجية من المتزوجين، فقد بلغت نسبة المتزوجين ٧٢,٣٪ من أفراد عينة الدراسة، وقد تفاوتت هذه النسبة بين منطقة علاجية وأخرى تفاوتاً بسيطاً باستثناء منطقة البحر الميت التي ارتفعت فيها نسبة غير المتزوجين إذ بلغت ٥٦٪ من عينة البحر الميت (جدول ١٨)، ويعود السبب في ذلك إلى ارتفاع نسبة الأجانب في هذه المنطقة، إذ بلغت ٨٠,١٪ كما يتبين سابقاً، وبين (جدول ١٩) ارتفاع نسبة الأجانب غير المتزوجين حيث بلغت ٥١,٤٪ من أفراد عينة الأجانب، وقد أظهر اختبار مربع كاي وجود فروق ذات دلالة احصائية عند مستوى الثقة ٠,٠٥ ر. بين متغير الحالة الاجتماعية والمنطقة العلاجية (جدول ٢٤)، كما أظهر هذا الاختبار وجود فروق ذات دلالة احصائية أقل من ٠,٠٠١ بين متغير الحالة الاجتماعية والجنسية (جدول ٢٤).

ج. متغير العمر: لقد شكلت الفئة العمرية (٣٥-٤٩ عاماً) نسبة عالية من السياح بلغت ٣٣,٣٪ من مجموع أفراد عينة الدراسة، تلتها الفئات العمرية (٥٠-٦٤ عاماً) و (١٩-٣٤ عاماً) وبالنسب التالية على التوالي ٢٩,١٪، ٢٣,٨٪ من مجموع أفراد العينة، وتشكل الفئتين العمريتين (١٩-٣٤ عاماً) و (٣٥-٤٩ عاماً) وهما فئة الشباب من نسبته ٥٧,١٪، ويعود السبب في ارتفاع هذه النسبة إلى تعرض هاتين الفئتين للإصابة بالأمراض العصرية كالام الظهر والكتف وبعض الأمراض الحادة، أما الفئتين العمريتين (٥٠-٦٤ عاماً) و (أكثر من ٦٥ عاماً) فتشكل ما نسبته ٤٠,٢٪ من مجموع أفراد العينة والتي اعتبر من فئة كبار السن المعرضة للإصابة بأمراض المفاصل والروماتيزم والضعف العام، أما فئة صغار السن الأقل من ١٨ عاماً فقد شكلت نسبة ضئيلة نحو ٢,٧٪ من عينة الدراسة وذلك حسب نوعية الأمراض المعالجة في هذه المياه (جدول ١٨)، وقد أظهر اختبار مربع كاي أن الفروق النسبية بينهما ضئيلة وغير ذات دلالة احصائية (جدول ٢٤).

د. متغير التعليم: أظهرت الدراسة ارتفاع نسبة السياح الحاصلين على شهادة المعهد أو الجامعة إذ بلغت ٣٨,٨٪ من مجموع أفراد عينة الدراسة، كما ارتفعت نسبة السياح الحاصلين على أقل من الثانوية حيث بلغت ٣٧,٢٪ من مجموع أفراد العينة، تلاها الحاصلون على الثانوية بنسبة ١٨,٩٪ (جدول ١٩)، وقد تفاوتت هذه النسب من منطقة علاجية لأخرى، فقد ارتفعت نسبة الحاصلين على أقل من الثانوية للعلماء في منطقتي الثبونة الشمالية والحمّة الأردنية وبلغت على التوالي ٧١,٤٪ و ٧٠,٢٪ من عينة المنطقة

العلاجية، وانخفضت فيهما نسبة الحاصلين على شهادة المعهد أو الجامعة، كما انخفضت نسبة الحاصلين على الدراسات العليا.

وقد انعكس الوضع في منطقة البحر الميت إذ ارتفعت هيب نسبة الحاصلين على شهادة المعهد أو الجامعة وبلغت ٦٢,٧% من عينة البحر الميت، وانخفضت فيها نسبة الحاصلين على أقل من الثانوية، كما شكلت فئة الحاصلين على الدراسات العليا في المنطقة نفسها ما نسبته ١٢%، أما منطقة ماعين فقد شملت جميع الفئات التعليمية أيضاً وينسب مقارنة لكل من فئة فحاصلين على المعهد أو الجامعة وفئة الحاصلين على أقل من الثانوية حيث بلغت لكل منهما ٣٩,٤% ، ٣٧,٦% من عينة المنطقة، كما شملت المنطقة على فئة لحاصلين على الثانوية والدراسات العليا، ويعود السبب في تنوع وتعارض بعض الفئات التعليمية في هذه المنطقة إلى تنوع واختلاف مستويات الخدمات فيها.

وقد أظهر اختبار مربع كاي وجود فروق سببية كبيرة بين متغير التعليم والمنطقة العلاجية، وكانت ذات دلالة احصائية عند مستوى الثقة أقل ٠,٠٠١ (جدول ٢٤)، كما يظهر (جدول ١٩) ارتباط وثيق بين متغير التعليم والجنسية، فقد ارتفعت نسبة الحاصلين على المعهد أو الجامعة عند الأجانب وبلغت ٦٩,٤% من عينة الأجانب، في حين ارتفعت نسبة الحاصلين على أقل من الثانوية العامة عند العرب إلى ٥٤,٣% و ٤٩,٧% عند الأردنيين، وقد أظهر اختبار مربع كاي وجود فروق نسبية ذات دلالة احصائية عند مستوى الثقة أقل من ٠,٠٠١ (جدول ٢٤).

(جدول ١٨) الخصائص الديموغرافية لتسباح في المناطق العلاجية %

المتغير	المنطقة العلاجية	الحمة الأردنية	البحر الميت	ماعين	الشونة الشمالية	المجموع
<b>الجنس</b>						
ذكر	٢٤,٦	٣٤,٠٠	٥٨,٨	٣٩,٣	٤٨,٧	
نشى	٧٥,٤	٤٦,٠	٤١,٢	٦٠,٧	٥١,٣	
<b>الحالة الاجتماعية</b>						
متزوج	٨٦,٨	٤١,٣	٨٣,٧	٨٩,٣	٧٢,٣	
أعرب	٨,٨	٥٦,٠	١٣,١	٧,١	٢٤,٤	
أخرى	٤,٤	٢,٧	٣,٢	٣,٦	٣,٣	
<b>العمر</b>						
أقل من ١٨ عاماً	٥,٤	٢,٠٠	٢,٧	٠,٠٠	٢,٧	
١٩ - ٣٤ عاماً	٢٢,٨	٣١,٣	٢٠,٤	١٤,٣	٢٣,٨	
٣٥ - ٤٩ عاماً	٣٥,١	٢٨,٠٠	٣٥,٣	٣٩,٣	٣٣,٣	
٥٠ - ٦٤ عاماً	٢٨,٩	٣٠,٠	٢٨,١	٢٨,٦	٢٩,١	
أكثر من ٦٥ عاماً -	٨,٨	٨,٠	١٣,٦	١٧,٩	١١,١	
<b>التعليم</b>						
أقل من الثانوية	٧,٢	٥,٣	٣٧,٦	٧١,٤	٣٧,٢	
الثانوية	١٧,٥	٢١,٠	١٩,٥	١٤,٣	١٨,٩	
معهد + جامعة	١٢,٣	٦٢,٧	٣٩,٤	١٤,٣	٣٨,٨	
دراسات عليا	٠,٠٠	١٢,٠	٣,٦	٠,٠٠	٥,١	

(جدول ١٩) بعض المتغيرات الديموغرافية وعلاقتها بالجنسية

المتغير	الحيسية	الأرثوذكس	العرب	الأجانب	المجموع %
<b>الحالة الاجتماعية</b>					
متزوج	٨١,٩	٨٥,١	٤٥,٨	٧٢,٣	
أعرب	١٤,٦	١١,٢	٥١,٤	٢٤,٤	
أخرى	٣,٥	٣,٧	٢,٨	٣,٣	
<b>التعليم</b>					
أقل من الثانوية	٤٩,٧	٥٤,٣	٢,٨	٣٧,٢	
الثانوية	٢١,٩	١٨,٥	١٣,٢	١٨,٩	
معهد + جامعة	٢٧,١	٢٥,٩	٦٩,٤	٣٨,٨	
الدراسات العليا	١,٣	١,٣	١٤,٦	٥,١	

## الخصائص الاقتصادية

إن دراسة الخصائص الاقتصادية للسياح ذات أهمية كبيرة، إذ تعتبر هذه الدراسة مؤشراً لمستوى الخدمات المتوفرة في المنطقة العلاجية التي يمكن تمييزها وتطويرها حسب احتياجات السائح أثناء إقامته، وحسب دخله الشهري. كما أنها تعتبر دليلاً على معدل انفاق السائح أثناء زيارته لمنطقة العلاجية، وقد اشتملت هذه الدراسة على المتغيرات الاقتصادية التالية: المهنة، والدخل، وتكرار الزيارة، ومدة الإقامة. ومن خلال الدراسة تبين وجود اختلافات واضحة بين الخصائص الاقتصادية والمناطق العلاجية، كما تبين وجود اختلافات بين هذه الخصائص وحسينات السياح.

أ. متغير المهنة :- أظهرت الدراسة تفاوت نسب السياح في الماصق العلاجية حسب مهنتهم، وقد تم تصنيف أفراد العينة إلى صنف مهني هي: ربات البيوت، والموظفون، ورجال الأعمال، والطلاب، والأعمال الحرة، والمتقاعدون، وبدون عمل. وقد تبين من نتائج التحليل أن فئة ربات البيوت تشكل النسبة الكبرى من زوار المناطق العلاجية فقد بلغت نمائهن ٣١٪ من أفراد عينة الدراسة، تلاها الموظفون ونسبة ٢٧,١٪ من أفراد عينة الدراسة، فسدوا الأعمال الحرة بنسبة ١٤,٢٪. فرجال الأعمال ونسبة ١٢,٣٪ (جدول ١٩).

وقد تفاوتت هذه النسب من منطقة علاجية إلى أخرى، حيث ارتفعت نسبة ربات البيوت في كل من الحمة الأردنية والشوبة الشمالية وبلغت على التوالي ٦٥,٨٪، ٤٢,٩٪ من عينة المنطقة، في حين شملت نسبة الموظفون نسبة عالية من سياح منطقة البحر الميت وبلغت ٣٩,٣٪ ويعود السبب إلى أن معظم السياح في هذه المنطقة من الألمان الذين يتعالجون على حساب التأمين الصحي، تلاها رجال الأعمال والأعمال الحرة ونسبة ١٨,٧٪، ١٨٪ على التوالي.

لما منطقة ماعين فقد حسمت بين الطرفين لكل من ربات البيوت والموظفين ونسب متساوية بلغت ٢٩,٢٪، تلاها زوار الأعمال الحرة ورجال الأعمال (جدول ٢٠).

وقد أظهر اختبار مربع كاي وجود فروق سببية بين متغير المهنة والمنطقة العلاجية، وكانت ذات دلالة احصائية عند مستوى الثقة أقل من ٠,٠١ (جدول ٢٤)، وتتطابق هذه النتيجة مع لعلاقة بين متغير المهنة والاجتماعية للارتباط الوثيق بين الجنسية والمنطقة العلاجية، ويؤكد هذه النتيجة (جدول ٢١)، كما أظهر اختبار مربع كاي وجود فروق نسبية

ذات دلالة احصائية عند مستوى الثقة أقل من ٠,٠١ (جدول ٢٤).

ب. متغير الدخل: لقد بيّنت نتائج الدراسة وجود تباين كبير في دخول السياح تبعاً للمطقة العلاجية، حيث بلغت نسبة من تقل دخولهم عن ٢٠٠ دينار ٢٥٪ من أفراد عينة الدراسة، تلتها من تتراوح دخولهم من ٢٠١-٤٠٠ دينار ونسبة ١٩,٥٪، ثم من تزيد دخولهم على ١٠٠٠ دينار في الشهر لا بلغت ١٨,٥٪ من أفراد عينة الدراسة (جدول ١٩). وقد تفاوتت هذه النسب بشكل واضح بين المناطق العلاجية، ففي منطقتي الحمة الأردنية والشونة الشمالية ارتفعت نسبة السياح الذين تقل دخولهم عن ٢٠٠ دينار وبلغت ٦٥,٨٪، ٤٢,٩٪ على التوالي. تلتها من تتراوح دخولهم بين ٢٠١-٤٠٠ دينار ونسبة ٢٦,٣٪، ٢١,٤٪ على التوالي، وبهذا فإن معظم رواد منطقتي الحمة الأردنية والشونة الشمالية من أصحاب الدخل المنخفضة، أما منطقة البحر الميت فعلى العكس من ذلك، حيث ارتفعت نسبة السياح الذين تزيد دخولهم على ١٠٠٠ دينار ونسبة ٤٠,٠٪ ثم الذين تراوحت دخولهم بين ٨٠١-١٠٠٠ دينار ونسبة ٣٠,٧٪ وبهذا تتميز منطقة البحر الميت بارتفاع دخول روادها من السياح، أما منطقة ماعين فقد ارتفعت فيها نسبة السياح من ذوي الدخل المتوسط أي من (٢٠١-٤٠٠) و (٤٠٠-٦٠٠) ونسبة ٢٤,٩٪، ٢٣,١٪ على التوالي، كما احتوت على أصحاب الدخل المرتفعة التي تراوحت بين ٨٠١-١٠٠٠ دينار ونسبة ١٧,٢٪ وأصحاب الدخل المرتفعة جداً أي الذين تزيد دخولهم الشهرية على ١٠٠٠ دينار ونسبة ١٤,٩٪. (جدول ٢٠).

وقد أظهر اختبار مربع كاي وجود فروق نسبية بين متغير الدخل والمنطقة العلاجية حيث كانت قيمة مربع كاي كبيرة ودات دلالة احصائية عند مستوى الثقة أقل من ٠,٠٠١. (جدول ٢٤).

وتطبق هذه النتيجة على العلاقة بين متغير الدخل والجنسية حيث يبين (جدول ١٩) ارتفاع نسبة السياح الأردنيين الذين تقل دخولهم عن ٢٠٠ دينار والذين تتراوح دخولهم من ٢٠١-٤٠٠ دينار شهرياً ونسبة ٣٧,٥٪، ٢٦,٧٪ على التوالي. أم العرب فقد ارتفعت نسبة الذين تراوحت دخولهم بين ٢٠١-٤٠٠ دينار ونسبة ٢٨,٤٪، تلاها أصحاب الدخول المتوسطة من ٤٠١-٦٠٠ دينار وأصحاب الدخول المنخفضة (أقل من ٢٠٠ دينار) ونسبة ٢٠,٩٪ لكل منهما، كما تتميز بعضهم بالدخول المرتفعة جداً ونسبة بلغت ١٧,٢٪، أما لاجانب فقد ارتفعت نسبة من تزيد دخولهم على ١٠٠٠ دينار شهرياً ونسبة ٤٧,٢٪ والذين تراوحت دخولهم من ٨٠١-١٠٠٠ دينار ونسبة ٣٩,١٪ (جدول ٢١)، وقد أظهر اختبار مربع كاي وجود فروق نسبية كبيرة ودات دلالة احصائية عند مستوى الثقة أقل من ٠,٠٠١. (جدول ٢٤).

ج. تكرار الزيارة: تشير نتائج التحليل إلى ارتفاع نسبة السياح الذين اقتصرت زيارتهم للمنطقة العلاجية على مرة واحدة إذ بلغت ٥٨,٣% من أفراد عينة الدراسة. تلاها الزيارة من ٢-٥ مرات ونسبة بلغت ٣٠% (جدول ٢٠)، وقد تفاوتت هذه النسب من منطقة علاجية إلى أخرى، حيث حصلت منطقتا الشوية الشمالية والحمه الأردنية على نسب عالية من السياح الذين راروا المصطفيين ما بين ٢-٥ مرات وبالنسب التالية على التوالي: ٥٠,٣%، ٣٨,٦% ويعود السبب إلى انخفاض أسعار الخدمات وخاصة أسعار تذاكر الدخول للفندق العلاجية مقارنة بالمناطق الأخرى، فضلاً عن عراقة هاتين المنطقتين وقربهما النسبي من المراكز المأهولة بالسكان.

أما منطقة البحر الميت فقد ارتفعت نسبة السياح الذين اقتصرت زيارتهم للمنتجع على مرة واحدة فقط وبلغت ٩٥,٣%، ويعود السبب إلى ارتفاع مدة إقامة السياح المريحين خلال الزيارة الواحدة بسبب التزامه بسير العمليه العلاجية، إضافة إلى حداثة هذا المنتجع وارتفاع أسعار الخدمات فيه بالنسبة لغيره من المنتجعات، في حين بلغت نسبة من راروا منطقة ماعين لمرة واحدة ٥٠,٧% تلتها الزيارة من ٢-٥ مرات ونسبة ٤١,٦% (جدول ٢٠).

وقد أظهر اختبار مربع كاي وجود فروق نسبية كبيرة بين تكرار الزيارة والمنطقة العلاجية وكانت ذات دلالة احصائية عند مستوى الثقة أقل من ٠,٠٠١ (جدول ٢٤). كذلك الحال فإن لمتغير تكرار الزيارة علاقة وثيقة بالجنسية حيث تبين ارتفاع نسبة السياح الأجانب الذين اقتصر زيارتهم للمنطقة العلاجية على مرة واحدة وبلغت نسبتهم ٩٢,٤% كذلك العرب إذ ارتفعت نسبة من راروا المنطقة العلاجية لمرة واحدة وبلغت ٦٧,٩% ويعود السبب لكليهما إلى عامل البعد المكاني وارتفاع تكاليف العلاج خاصة في منطقتي البحر الميت وماعين، أما الأردنيون فقد تكررت زيارتهم للمنطقة العلاجية ما بين ٢-٥ مرات ونسبة بلغت ٤٣,١% (جدول ٢١).

وقد أظهر اختبار مربع كاي وجود فروق نسبية كبيرة بين متغير تكرار الزيارة والجنسية وكانت ذات دلالة احصائية مهمة عند مستوى الثقة أقل من ٠,٠٠١ (جدول ٢٤).

(جدول ٢٠)

للخصائص الاقتصادية للسياح في المناطق العلاجية %

المتغير	المنطقة العلاجية	العمرة الأردنية	البحر الميت	ماعين	الشونة الشمالية	المجموع
<b>المهنة</b>						
ربة بيت	٦٥,٨	٩,٣	٢٦,٢	٤٢,٩	٣١,٠٠	
موظف	١٧,٥	٣٩,٣	٢٦,٢	٧,١	٢٧,١	
رجل أعمال	٤,٤	١٨,٧	١١,٣	١٧,٩	١٢,٣	
طالب	٤,٤	١٠,٧	٥,٩	٧,١	٧,٠٠	
أعمال حرة	٣,٥	١٨,٠	١٦,٧	١٧,٩	١٤,٢	
متقاعد	٢,٦	٣,٣	٧,٧	٠,٠٠	٥,٩	
بسوى عصر	١,٨	٠,٧	٥,٩	٧,١	٣,٥	
<b>الدخل</b>						
أقل من ٢٠٠ دينار	٦٥,٨	٧,٣	١٣,٦	٤٢,٩	٢٥,٠	
٢٠١ - ٤٠٠	٢٦,٣	٦,٠	٢٤,٩	٢١,٤	١٩,٥	
٤٠١ - ٦٠٠	٦,١	٤,٠	٢٣,١	١٧,٩	١٣,٤	
٦٠١ - ٨٠٠	٠,٩	١٢,٠	٦,٣	٣,٦	٦,٦	
٨٠١ - ١٠٠٠	٠,٠٠	٣٠,٧	١٧,٢	١٠,٧	١٧,٠	
أكثر من ١٠٠٠ دينار	٠,٩	٤٠,٠	١٤,٩	٣,٦	١٨,٥	
<b>تكرار الزيارة</b>						
مرة واحدة	٢١,٦	٩٥,٣	٥٠,٧	٢٨,٦	٥٨,٢	
٢-٥ مرات	٢٨,٦	٢,٧	٤١,٦	٥٠,٠	٣٠,٠	
٦-٨ مرات	٤,٤	٠,٧	٤,١	٣,٦	٣,١	
أكثر من ٩ مرات	٢٥,٤	١,٣	٣,٦	١٧,٩	٨,٦	

(جدول ٢١)

الخصائص الاقتصادية للسياح حسب الجنسية %

المتغير	الجنسية	الأردنيون	العرب	الاجانب	المجموع
<b>المهنة</b>					
ربة بيت		٤٠,٩	٣٣,٣	٩,٧	٣١,٠
موظف		٢٤,٣	١٩,٧	٣٦,٨	٢٧,١
رجل أعمال		٨,٣	١٤,٨	١٨,٧	١٢,٣
طالب		٦,٦	٨,٦	٦,٩	٧,٠
أعمال حرة		١١,١	١١,١	٢٣,٢	١٤,٢
متقاعد		٤,٥	٤,٩	٥,٦	٤,٩
بوس عمل		٤,٢	٧,٤	٠,٠٠	٣,٥
<b>الدخل</b>					
أقل من ٢٠٠ دينار		٣٧,٥	٢٠,٩	٢,١	٢٥,٠
٢٠٠ - ٤٠٠		٢٦,٧	٢٨,٤	٠,٠٠	١٩,٥
٤٠٠ - ٦٠٠		١٦,٦	٢٠,٩	٢,٧	١٢,٤
٦٠٠ - ٨٠٠		٥,٢	٢,٤	١١,٨	٦,٦
٨٠٠ - ١٠٠٠		٩,٤	٩,٩	٣٦,١	١٧,٠
أكثر من ١٠٠٠ دينار		٤,٥	١٧,٢	٤٧,٢	١٨,٥
<b>تكرار الزيارة</b>					
مرة واحدة		٣٨,٥	٢٧,٩	٩٢,٤	٥٨,٣
٢ - ٥ مرات		٤٣,١	٢٧,٢	٥,٥	٣٠,٠
٦ - ٨ مرات		٤,٥	٢,٤	٠,٧	٣,١
أكثر من ٩ مرات		١٣,٩	٢,٤	١,٤	٨,٦



د. مدة الإقامة : تعتبر مدة الإقامة من المتغيرات التي تتأثر بالخصائص الاقتصادية وخاصة لدجل الشهري، كما يؤثر هذا المتغير على الاتفاق السياحي الذي يعمل بدوره على تحريك عجلة الاقتصاد المحلي، وتختلف مدة إقامة السائح في المناطق العلاجية باختلاف الخدمات السياحية ومدى توافرها وخاصة الخدمات الطبية، كما يتحكم نوع المرض في الفترة التي يقضيها السائح في المنطقة كمرص الصدفية الذي يحتاج إلى فترة لا تقل عن ثلاثة أسابيع لظهور بوادر التحسن على المريض، ولقد توصلت الباحثة إلى أن مدة الإقامة قد تكون أطول مما هو موجود حالياً في بعض المناطق العلاجية إذا تبنى القائمون على الممتلكات العلاجية إلى كيفية إشغال وقت فراغ السائح المريض أثناء إقامته من توفير أماكن للترفيه والتسلي و غيرها، وبشكل عام فإن معدل الإقامة للسياحة العلاجية أكثر بكثير إذا ما قورنت بأنواع السياحة الأخرى.

فقد بلغ معدل إقامة السائح في المنطقة العلاجية نحو إحدى عشرة ليلة، وقد تفاوتت هذه المعدل من منطقة علاجية إلى أخرى، فقد بلغ معدل الإقامة في منطقة الحمة الأردنية ٣ و٥ ليلة وفي البحر الميت ٢٢,٩ ليلة وفي ماعين ٧,٥ ليلة، أما الشونة الشمالية فقد بلغ معدل الإقامة فيها ٢,٥ ليلة (جدول ٢٢).

وقد أظهرت الدراسة (جدول ٢٢) ارتفاع نسبة السياح الذين تراوحت مدة إقامتهم من ١-٤ ليالٍ، بلغت ٤٠,٧% من أفراد عينة الدراسة. تلتها الإقامة لمدة ١٧ ليلة فأكثر وبنسبة ٢٨,٣% ثم الإقامة من ٥-٨ ليالٍ وبنسبة ٢٠,٣% من أفراد عينة الدراسة، وقد تفاوتت هذه النسب من منطقة علاجية إلى أخرى، حيث نجد ارتفاع نسبة السياح في كل من الشونة الشمالية والحمة الأردنية وماعين الذين تراوحت مدة إقامتهم من ١-٤ ليالٍ حيث بلغت نسبتهم ٨٩,٣%، ٦٨,٤%، ٤٦,٦% على التوالي. تلتها الإقامة لمدة ٥-٨ ليالٍ لكل من منطقة ماعين والحمة الأردنية والشونة الشمالية وبنسبة ٢٨,١%، ٥١,٦%، ١٠,٧% على التوالي، أما منطقة البحر الميت فقد ارتفعت نسبة السياح الذين بلغت مدة إقامتهم فيها ١٧ ليلة فأكثر وبلغت ٧٩,٤% (جدول ٢٢) ويعود السبب إلى ارتفاع النحل الشهري لمعظم روادها، إضافة إلى توافر الخدمات الطبية فيها فضلاً عن نوع المرض المراد علاجه في هذه المنطقة.

وقد أظهر اختبار مربع كاي وجود فروق معنوية كبيرة بين متغير مدة الإقامة والمنطقة العلاجية، وكانت ذات دلالة احصائية -عد مستوى الثقة أقل من ٠,٠٠١ (جدول ٢٤).

وقد كان للجنسية دور كبير في تفاوت مدة الإقامة عند السياح في المناطق العلاجية، فقد أظهر (جدول ٢٢) ارتفاع نسبة السياح الأجانب الذين تراوحت مدة إقامتهم من ١-٤ ليالٍ.

ونسبة ٦١,٥٪، أما العرب فقد تفاوتت مدة إقامتهم بين ١ - ٤ ليالٍ ونسبة ٣٥,٨٪ وبين ٥-٨ ليالٍ ونسبة ٣٢,٢٪، أما الأجانب فقد بدأوا وصحاً ارتفاع مدة إقامتهم إلى سبع عشرة ليلة وأكثر ونسبة بلغت ٧٣,٥٪، وقد أظهر اختبار مربع كاي وجود فروق نسبية كبيرة بين متغير مدة الإقامة والجسمية بدلالة إحصائية عند مستوى الثقة ٠,٠٠١ ر: (جدول ٢٤).

كما أظهرت نتائج التحليل وجود علاقة بين متغير مدة الإقامة والدخل الشهري كما في (جدول ٢٢) حيث تبين وجود علاقة طردية بينهما، فقد ارتفعت نسبة السياح من ذوي الدخل المنخفضة (أقل من ٢٠٠ دينار) الذين تراوحت مدة إقامتهم بين ١-٤ ليالٍ ونسبة ١٦,٢٪ من أفراد عينة الدراسة، تلاها السياح الذين تراوحت دخولهم الشهرية بين ٢٠١-٤٠٠ دينار ونسبة ١١,٢٪ من أفراد عينة الدراسة، كما ارتفعت نسبة السياح من ذوي الدخل المرتفعة والمرتفعة جداً الذين بلغت مدة إقامتهم أكثر من ١٧ ليلة ونسبة بلغت ١١,٥٪ و ٩,٢٪ من أفراد عينة الدراسة، وقد أظهر اختبار مربع كاي وجود فروق نسبية كبيرة بين متغير مدة الإقامة والدخل الشهري بفروق نسبية كبيرة ودالت دلالة إحصائية مهمة عند معنوى الثقة أقل من ٠,٠٠١ ر: (جدول ٢٢).

## (جدول ٢٢)

## مدة إقامة السائح في المناطق العلاجية %

مدة الإقامة للمنطقة العلاجية	١-٤ ليال	٥-٨	٩-١٢	١٣-١٦	١٧ فأكثر	المجموع	معدل الإقامة/ ليلة
الحمة الأردنية	٦٨,٤	٢٧,٢	٥,٨	١,٨	١,٨	١٠٠	٤,٣
البحر الميت	٢,١	٥,٣	٤,٠	٩,٣	٧٩,٤	١٠٠	٢٢,٩
مدعين	٤٦,٦	٢٨,٩	٥,٩	٨,٦	١٠,٨	١٠٠	٧,٥
التوبة الشمالية	٨٩,٣	١٠,٧	١,٠٠	١,٠٠	١,٠٠	١٠٠	٢,٥
المجموع	٤٠,٧	٢٠,٣	٣,٩	٦,٨	٢٨,٣	١٠٠	١٠,٩٩

## مدة إقامة السائح حسب الجنسية %

مدة الإقامة	١-٤ ليال	٥-٨	٩-١٢	١٣-١٦	١٧ فأكثر	المجموع	الجنسية
الأرمن	٦١,٥	٢٤,٣	٢,٤	٣,٤	٩,٤	١٠٠	
العرب	٣٥,٨	٣٢,٢	٨,٦	٨,٦	١٤,٨	١٠٠	
الأجانب	٢,١	٥,٦	٤,٢	١٤,٦	٧٣,٥	١٠٠	
المجموع	٤٠,٧	٢٠,٣	٣,٩	٦,٨	٢٨,٣	١٠٠	

## مدة إقامة السائح وعلاقتها بالدخل الشهري

مدة الإقامة	١-٤ ليال	٥-٨	٩-١٢	١٣-١٦	١٧ فأكثر	المجموع	للمنطقة العلاجية
أقل من ٢٠٠ دينار	١٦,٢	٦,٤	١,٠٠	٠,٦	١,٨	٢٥,٠	
٢٠٠-٤٠٠	١١,٣	٤,٧	٠,٩	٠,٩	١,٩	١٩,٥	
٤٠٠-٤٠١	٦,٤	٤,٣	٠,٤	٠,٦	١,٧	١٣,٤	
٤٠١-٨٠٠	١,٤	١,٣	٠,٨	٠,٩	٢,١	٦,٦	
٨٠٠-١٠٠٠	٣,٧	١,٦	٠,٩	١,٥	٩,٢	١٧,٠	
أكثر من ١٠٠٠ دينار	١,٧	٢,١	٠,٨	٢,٥	١١,٥	١٨,٥	
المجموع	٤٠,٧	٢٠,٣	٣,٩	٦,٨	٢٨,٣	١٠٠	

مربع كاي ٢٠٢,٦٨٤

درجة الحرية ٢٠

مستوى الدلالة ٠,٠٠١

### ٣ : ٦ خصائص الرحلة السياحية

تعد معرفة خصائص الرحلة السياحية من حيث طبيعة الحضور إلى المنطقة العلاجية وكيفية تنظيمها، ووسائل النقل المستخدمة في الوصول إليها في تحديد مستوى الخدمات المتوافرة وأسعارها، كما تعتبر مؤشراً يحدد دور المؤسسات المختلفة في تشجيع السياحة العلاجية، وهي دراسة مهمة في ذاتها من أجل توفير الخدمات السياحية أو تطويرها بما يتناسب وطبيعة حضور السياح.

#### طبيعة الحضور

أظهرت الدراسة وجود تباين كبير في طبيعة حضور السياح إلى المناطق العلاجية، وقد بينت نتائج التحليل أن ما نسبته ٤٠,٩% من أفراد عينة الدراسة يزورون المناطق العلاجية باختيارهم الفردي، ثم عن طريق الأهل والأصدقاء ونسبة ٣٣% من أفراد عينة الدراسة، ثم عن طريق مكتب السياحة ونسبة ٢١,٤% من أفراد عينة الدراسة (جدول ٢٣).

وقد تعاونت هذه النسب بين منطقة علاجية وأخرى، حيث نجد أن طبيعة الحضور في منطقتي الشونة الشمالية والحمه الأردنية على شكل عائلات أي مع الأهل والأصدقاء وبلغت نسبتها على التوالي ٨٥,٧% ، ٦٨,٤%، في حين نجد أن نصف السياح في منطقة البحر الميت أي ٥٠% يأتون على شكل مجموعات سياحية (مكتب السياحة) بسبب ارتفاع نسبة الأجانب في هذه المنطقة وخاصة الألمان، تلاها الحضور بطريقة فردية ونسبة ٤٦% . أما منطقة مدعين فقد ارتفعت نسبة من يأتون بطريقة فردية ونسبة ٥٠,٧% من عينة المنطقة بسبب ارتفاع أسعار الخدمات في فندق عشتار خاصة، وأن العلاج يحد ذاته يحتاج لعشرة تريد على الليلة الواحدة، تلاها الحضور مع الأهل والأصدقاء ونسبة ٢٨,٥%، وعلى شكل مجموعات سياحية ونسبة ١٤,٥% (جدول ٢٣)

وتؤكد نتائج اختبار مربع كاي لتباين المتقاطعة لكل من طبيعة الحضور والمنطقة العلاجية اختلاف طبيعة الحضور باختلاف المنطقة العلاجية وبمستوى معنوية يقل عن ٠,٥ . (جدول رقم ٢٤).

ويؤكد (جدول ٢٣) العلاقة ما بين طبعة الحضور والجنسية، حيث تبين ارتفاع نسبة الأردنيين القادمين مع الأهل والأصدقاء بنسبة ٤٥,٨٪، في حين ارتفع حضور العرب بطريقة فردية ونسبة ٤٩,٤٪، أما الأجانب فقد ارتفع الحضور عن طريق المجموعات السياحية بنسبة ٥٢,٨٪، وقد أظهر اختبار مربع كاي وجود فروق معنوية كبيرة وذلك دلالة احصائية عند مستوى الثقة ٠,٠٥ (جدول ٢٤).

### وسائل النقل المستخدمة:

تعتبر وسيلة نقل الشريان الرئيسي للسياحة، إذ بدونها تتحول الزيارة إلى رحلة من العذاب، وتهدف معرفة وسائل المواصلات المستخدمة من قبل السائح، تحديد أي للوسائل أكثر حزمة ورعة عدد السياح من أجل الوصول إلى المناطق العلاجية، وذلك لعمل على تشجيع السائح في القدوم إلى المنطقة العلاجية بكل الوسائل المعروفة والتي يمكن توفيرها مما انعكس إيجابياً على المنطقة العلاجية من خلال زيادة عدد السياح القادمين إليها.

وقد تبين من التحليل ارتفاع نسبة استخدام السيارة الخاصة في الحضور إلى المنطقة العلاجية حيث كانت ٤٤,٤٪ من أفراد عينة الدراسة، تلاها الحضور عن طريق الحافلة بنسبة ٢٩,٦٪، ثم بالوسائل الأخرى بنسبة ٢٣,٧٪ (جدول ٢٣)، وقد تبينت هذه النسب من منطقة علاجية إلى أخرى. حيث تبين أن السياح في منطقتي الشوبه الشمالية والحمه الأردنية يستخدمون السيارة الخاصة بنسبة ٧٥٪، ٥٧٪ على التوالي، تلاها استخدام الحافلة بنسبة ٢١,٤٪، ٣٦٪ على التوالي، وهذه ترتبط بعامل طبيعة الحضور إلى المنطقة العلاجية، إذ كان الحضور إلى هاتين المنطقتين على شكل عائلات، إضافة إلى ذلك فإن وسائل المواصلات الأخرى غير متوفرة بأعداد مناسبة لكلا المنطقتين (جدول ٢٣).

أما في منطقة البحر الميت فقد استخدم السياح وسيلة أخرى للنقل وللوصول إلى المنطقة العلاجية أي عن طريق الطائرة ثم عن طريق الحافلات السياحية حيث بلغت نسبتهم ٧٥,٣٪، ويرجع سبب ذلك إلى ارتفاع نسبة السياح الأجانب في هذه المنطقة، أما منطقة ماعين فقد ارتفعت نسبة استخدام الحافلة بنسبة ٤٦,٢٪، تلاها استخدام السيارة الخاصة بنسبة ٣٧,٥٪ (جدول ٢٣) وهذا يؤكد تنوع الخدمات وتنوع طبيعة الحضور إلى هذه المنطقة، وقد أظهر

اختبار مربع كاي وجود فروق نسبية بين وسيلة النقل والمنطقة العلاجية، إذ كانت قيمة مربع كاي كبيرة ودلت دلالة احصائية عند مستوى الثقة أقل من ٠,٠٠١ (جدول ٢٤).

كما أظهر التحليل وجود علاقة بين وسيلة النقل والجسدية حيث تبين أن ما نسبته ٥٤,٩% من الأردنيين يستخدمون السيارة الخاصة في الوصول إلى المنطقة العلاجية، أما العرب فقد استخدموا الحافلة ونسبة ٥٤,٣%، في حين بلغت نسبة الأجانب الذين استخدموا الوسيلة الأخرى ٩٠,٢% (جدول ٢٣)، وقد أظهر اختبار مربع كاي وجود فروق نسبية كبيرة ودلت دلالة احصائية عند مستوى الثقة أقل من ٠,٠٠١ (جدول ٢٤).

## (جدول ٢٣)

خصائص الرحلة السياحية للسياح في المناطق العلاجية %

المنطقة العلاجية	الحمة الأردنية	البحر الميت	ماعين	الشونة الشمالية	المجموع
<b>طبيعة الحضور</b>					
مكتب سياحة	٢,٦	٥٠,٠	١٤,٥	٠,٠٠	٢١,٤
بطريقة فردية	٢١,٩	٤٦,٠	٥٠,٧	١٤,٣	٤٠,٩
مع الأهل والأصدقاء	٦٨,٤	٢,٧	٢٨,٥	٨٥,٧	٣٣,٠
أخرى	٧,٠	١,٣	٦,٣	٠,٠٠	٤,٧
<b>وسيلة النقل</b>					
السيارة الخاصة	٥٧,٠٠	٨,٠	٣٧,٥	٧٥,٠	٣٥,٣
للحافلة	٣٦,٠٠	١٤,٧	٤٦,٢	٢١,٤	٣٣,٣
سيارة عمومي	٢,٦	٢,٠	٠,٩	٣,٦	١,٨
أخرى	٤,٤	٧٥,٣	١٥,٤	٠,٠٠	٢٩,٦

## خصائص الرحلة السياحية للسياح حسب الجنسية

المتغير	الجنسية	أرمنيون	العرب	الأجنبي	المجموع
<b>طبيعة الحضور</b>					
مكتب سياحة	٨,٧	١١,١	٥٢,٨	٢١,٤	
بطريقة فردية	٣٨,٩	٤٩,٤	٤٠,٣	٤٠,٩	
مع الأهل والأصدقاء	٤٥,٨	٣٥,٨	٥,٥	٣٣,٠	
أخرى	٦,٦	٣,٧	١,٤	٤,٧	
<b>وسيلة النقل</b>					
السيارة الخاصة	٥٤,٩	٢١,٠	٤,٢	٣٥,٣	
الحافلة	٤٢,٠	٥٤,٣	٤,٢	٣٣,٣	
سيارة عمومي	١,٤	٣,٧	١,٤	١,٨	
أخرى	١,٧	٢١,٠	٩٠,٧	٢٩,٦	

## (جدول ٢٤)

اختبار مربع كاي على بعض المتغيرات الداخلة في الدراسة وعلاقتها بالمنطقة العلاجية

المتغير	كاي تربيع	درجة الحرية	مستوى الدلالة	الخلايا التي يتكرر فيها الصفير أكثر من ٢٥٪
الجنس	٣٨,٣٢٢	٣	٠,٠٠١	---
العمر	١٤,٣٦٧	١٢	٤	---
الحالة الاجتماعية	١١٦,٧٨	٦	٠,٠٠٠	---
التعليم	١٥٢,٩٦٥	٩	٠,٠٠٠	---
الدخل	٢٧٠,٨٢	١٥	٠,٠٠٠	---
المهنة	١٣٠,٣١٨	١٨	٠,٠٠٠	---
مدة الإقامة	٣٣٤,٧٨٤	١٢	٠,٠٠٠	---
تكرار الزيارة	١٦٩,٧٨٤	٩	٠,٠٠٠	---
طبيعة الحضور	٢٢٥,٦٥٦	٩	٠,٠٠٠	---
وسيلة النقل	٢٤٣,٤٤	٩	٠,٠٠٠	---

اختبار مربع كاي على بعض المتغيرات وعلاقتها بالجنسية

المتغير	كاي تربيع	درجة الحرية	مستوى الدلالة	الخلايا التي يتكرر فيها الصفير أكثر من ٢٥٪
الحالة الاجتماعية	٨٠,٠٠٢	٤	٠,٠٠٠	---
التعليم	١٥٢,٣١١	٦	٠,٠٠٠	---
المهنة	٦٥,٣٤٨	١٢	٠,٠٠٠	---
الدخل	٢٥٢,٥٦٩	١٠	٠,٠٠٠	---
مدة الإقامة	٢٨٠,٧٧٣	٨	٠,٠٠٠	---
تكرار الزيارة	١٢٠,٧٦٠	٦	٠,٠٠٠	---
طبيعة الحضور	١٤٦,٨٤٥	٦	٠,٠٠٠	---
وسيلة النقل	٣٨٧,٩٧١	٦	٠,٠٠٠	---



### ٣ : ٧ مصادر استقاء المعلومات عن المناطق العلاجية

تعتبر المصادر الإعلامية من أهم الوسائل التي تروّج السياحة العلاجية وتُسبّط في الأردن، وتهدف دراسة هذه المصادر إلى التعرف على أكثر الوسائل التي تجذب السياح إلى المناطق العلاجية، ومحاولة تنمية للوسائل الأقل فاعلية في الجذب السياحي وتحسينها وتطويرها.

وتتنوع مصادر استقاء المعلومات عن المناطق العلاجية، وتُصنف حسب توقعها في المناطق العلاجية إلى: الأهل والأصدقاء، والصحف والمجلات، والمديع والتلفاز، ومكاتب السياحة والسفر، ووسائل وزارة السياحة (جدول ٢٥)، وقد تفاوتت هذه المصادر من منطقة علاجية إلى أخرى حيث نحدد أن مصدر الأهل والأصدقاء هو الأساس في معرفة وزيارة المناطق العلاجية التالية: الشونة الشمالية، والحمّة الأردنية، وماعين بنسبة ٩٦,٤٪، ٧٨,٩٪، ٧٧,٨٪ على التوالي، ويعود السبب إلى قدم منطقة الحمّة الأردنية وماعين، وقرب منطقة الشونة الشمالية من الحمّة الأردنية، وقد برز دور المديع والتلفاز في التعرف على منطقة الحمّة بنسبة ٢٨,٩٪، في حين ارتفعت معرفة ماعين عن طريق الصحف والمجلات إلى المرمكة الثانية وبمسبة ٢٢,٦٪، أما منطقة البحر الميت فقد برز دور الصحف والمجلات في التعرف بهذه المنطقة وبنسبة بلغت ٤٤,٧٪، تلاها دور مكتب السياحة والسفر بنسبة ٣٦,٧٪ بسبب ارتفاع نسبة الأجانب من السياح إلى هذه المنطقة (جدول ٢٥)

ونلاحظ من خلال الجدول غياب دور وزارة السياحة كمصدر إعلامي في التعرف بالمناطق العلاجية واقتصار دور مكاتب السياحة والسفر على منطقة البحر الميت وعلى منطقة ماعين وبنسبة قليلة، كما انعدم الإعلام بمصادره المختلفة عن منطقة الشونة الشمالية، وهذا يعسر قلة وضائفة الحجم السياحي فيها، وقد أظهر اختبار مربع كسّي وجود فروق بسببية كبيرة بين الأهل والأصدقاء ومكتب السياحة والسفر مع المنطقة العلاجية، وبفروق متوسطة بين المديع والتلفاز والصحف والمجلات والوسائل الأخرى مع المنطقة العلاجية، وشكلت هذه العلاقة دلالة إحصائية عند مستوى الثقة أقل من ٠,٠٠١، في حين لم تظهر أي دلالة إحصائية بين وسائل وزارة السياحة والمنطقة العلاجية (جدول ٢٥)

(جدول ٢٥)

مصادر استقاء المعلومات لدى السياح في المناطق العلاجية %

المنطقة العلاجية	وسائل الإعلام والأصدقاء والأهل	المدىح والتلفاز	الصحف والمجلات	وسائل وزارة السياحة	مكتب السياحة والسفر	أخرى
الحمة الأردنية	٧٨,٩	٢٨,٩	٢,٦	٠,٩	١,٠٠	٦,١
البحر الميت	١٤,٧	٩,٣	٤٤,٧	٠,٧	٣٦,٧	١٥,٣
ماعين	٧٧,٨	٨,٦	٢٢,٦	٠,٩	١,٤	٢,٧
الشوة الشمالية	٩٦,٤	٣,٦	١,٠٠	١,٠٠	١,٠٠	٠,٠٠
المجموع	٦٠,١	١٣,١	٢٣,٤	٠,٨	١١,٣	٧,٠٠
مربع كاي	٢٠١,٨٩١	٣٣,٢٧٣	٧٣,٩٢٠	٠,٣٤	١٣٦,١٢١	٢٤,٤١٥
درجة الحرية	٣	٣	٣	٣	٣	٣
مستوى الدلالة	٠,٠٠١	٠,٠٠٠	٠,٠٠٠	٠,٩٥٩	٠,٠٠٠	٠,٠٠٠

مصادر استقاء المعلومات لدى السياح حسب الجنسية %

الجنسية	وسائل الإعلام والأصدقاء والأهل	المدىح والتلفاز	الصحف والمجلات	وسائل وزارة السياحة	مكتب السياحة والسفر	أخرى
الأردنيون	٨٠,٢	١٤,٩	٩,٤	٠,٧	١,٤٠	٧,٣
العرب	٦٧,٩	١٦,١	٣٣,٣	١,٢	١,٠٠	٢,٥
الأجانب	١٥,٣	٧,٦	٤٥,٨	٠,٧	٣٩,٦	٩,٠
المجموع	٦٠,١	١٣,١	٢٣,٤	٠,٨	١١,٣	٧,٠
مربع كاي	١٧١,١٧٢	٥,٢٥٢	٧٦,٥١٣	٠,٢٥٧	١٥٩,٦٤١	٢,٤٩٣
درجة الحرية	٢	٢	٢	٢	٢	٢
مستوى الدلالة	٠,٠٠٠	٠,٠٧٢	٠,٠٠٠	٠,٨٧٩	٠,٠٠٠	٠,١٧٤

وبين (جدول ٢٥) العلاقة ما بين الحسية والمنطقة العلاجية، وقد أظهر الجدول أن ما نسبته ٨٠,٢٪ من الأردنيين، وما نسبته ٦٧,٩٪ من العرب قد عرفوا المناطق العلاجية عن طريق الأهل والأصدقاء، في حين ارتفعت نسبة الأبحاث الذين عرفوا المناطق العلاجية وخاصة البحر الميت عن طريق الصحف والمجلات ونسبة ٤٥,٨٪، ومكتب السياحة والسفر بنسبة ٣٩,٦٪. وقد أظهر اختبار مربع كاي وجود اختلاف وسيلة استقاء المعلومات عن تلك المناطق العلاجية باختلاف الحسية والمنطقة العلاجية ذاتها فيما يستقي معظم الأردنيين والعرب معلوماتهم عن طريق الأهل والأصدقاء، ونقل أهمية مكاتب السياحة والسفر ووسائل الاعلام الأخرى عندهم وجد أن معظم الأجانب يستقون معلوماتهم من مكاتب السياحة والسفر والصحف والمجلات، كما أن معظم وسائل استقاء المعلومات تختلف باختلاف المنطقة العلاجية فالبحر الميت مروج سياحياً من قبل مكاتب السياحة وغيرها أكثر في المناطق الأخرى. وكانت ذات دلالة احصائية عند مستوى الثقة ٠,٠٥ (جدول ٢٥).

### ٣ : ٨ أنسب الأوقات لزيارة المناطق العلاجية

أظهرت الدراسة أن معظم السياح يفصلون زيارة المنطقة العلاجية في فصول معينة من السنة، حيث تبين أن ما نسبته ٦٤,٩٪ من أفراد عينة الدراسة يحددون الزيارة في فصل الربيع ويعود السبب إلى درجات الحرارة المعتدلة في هذا الفصل وخاصة أن المناطق العلاجية موجودة في مناطق غورية تتميز بارتفاع درجات الحرارة بشكل عام، كما بلغت نسبة السياح الذين يفصلون الزيارة في فصل الصيف ٢٢,٢٪ من أفراد عينة الدراسة بسبب العطل المدرسية، كما فصل بعض السياح الزيارة في فصين معينين حسب العطل المدرسية ودرجات الحرارة، وقد بلغت نسبة من فصل الزيارة عنى مدار العام ٢٠,٣٪ من أفراد عينة الدراسة، وقد كان فصل الخريف والشتاء من الفصول التي لا يفصل السياح الزيارة خلالها بسبب تدني درجات الحرارة فيها فضلاً عن مشكلات الانزلاقات والانهيارات الأرضية التي تحدث على الطريق المؤدية إلى المنطقة العلاجية كونه تقع في منطقة منحصرة عن سطح الأرض (جدول ٢٦).

وقد اختلفت هذه السبب من منطقة علاجية إلى أخرى، إذ وجد ارتفاع نسبة السياح الذين يفصلون الزيارة في فصل الصيف في منطقة الحمة الأردنية، وقد بلغت نسبتهم ٣٨,٦٪ ويعود السبب إلى وجود هذه المنطقة عند بداية تقعر الأرض حيث تتميز درجات الحرارة فيها في هذا

الزيارة في فصل الربيع في كل من البحر الميت وماعين والشونة الشمالية لا بلغت نسبتهم ٩٢,٧٪، ٦٦,١٪، ٤٦,٤٪ على التوالي (جدول ٢٦). وقد أظهر اختبار مربع كاي وجود فروق نسبية بين الفصل والمنطقة العلاجية وكانت ذات دلالة احصائية عند مستوى الثقة ٠,٠٥ (جدول ٢٦)

### (جدول ٢٦)

أنسب الأوقات لزيارة المناطق العلاجية %

المنطقة العلاجية	الفصل	الصيف	الخريف	الشتاء	الربيع	على مدار العام
الحمة الأردنية	٣٨,٦	٢,٦	٩,٧	٣٠,٧	٣٢,٥	
البحر الميت	٣٧,٣	٤,٧	١,٣	٩٢,٧	٠,٧	
ماعين	٥,٤	١٨,١	١٠,٩	٦٦,١	٢٥,٨	
الشونة الشمالية	٧,١	٧,١	١٤,٣	٤٦,٤	٣٢,١	
المجموع	٪٢٢,٢	٪١٠,١	٪٨,٠	٪٦٤,٩	٪٢٠,٣	
مربع كاي	٧٧,٢٤١	٢٧,٦٣٦	١٣,٤٥٠	١١٣,٦٣٩	٥٢,٧٤٩	
درجة الحرية	٢	٣	٣	٣	٣	
مستوى الدلالة	٠,٠٠٠	٠,٠٠٠	٠,٠٠٤	٠,٠٠٠	٠,٠٠٠	

### ٣:٩ دوافع الزيارة إلى المناطق العلاجية

أظهرت الدراسة أن الدوافع والأسباب الرئيسية والثانوية لزيارة المناطق العلاجية حسب أهميتها هي: المعالجة الطبية، الراحة والاستجمام، التمتع بالمناظر، التمتع بجمال الطقس، التمتع بالهدوء، توافر الخدمات، توافر الأمن والاستقرار، انخفاض الأسعار. وقد تبين أن نسبة السياح الذين زاروا المناطق العلاجية بهدف المعالجة الطبية قد بلغت ١٠٠٪ لجميع المناطق العلاجية، أما الأهداف الأخرى فقد تمثلت في الراحة والاستجمام بنسبة ٣٢,٦٪ من أفراد عينة الدراسة، ثم التمتع بالمناظر والطقس بنسبة ١٥٪ لكل منهما (جدول ٢٧).

وقد تفاوتت الدوافع من منطقة علاجية إلى أخرى حيث نجد ارتفاع نسبة السياح الذين زاروا المناطق العلاجية التالية: ماعين، والشونة الشمالية، والحممة الأردنية بدافع الراحة والاستجمام، ونسبة ٣٦,٢٪، ٣٢,١٪، ٣٠,٧٪ على التوالي، تلاها الزيارة بدافع التمتع بالمناظر لكل من ماعين والشونة الشمالية والحممة الأردنية بنسبة ٢٦,٧٪، ١٠,٧٪، ٨,٨٪. وذلك لتوافر المناظر الطبيعية في منطقة ماعين التي تتمثل في قمم الجبال، كما تتوافر الأشجار الطبيعية والمزارع والجبال في منطقة الحممة الأردنية المحاذية للصفة العربية.

وقد ارتفعت نسبة السياح الذين زاروا منطقة البحر الميت بدافع التمتع بجمال الطقس وبلغت ٣٥,٣٪، ويعود السبب إلى ارتفاع نسبة السياح الأجانب في هذه المنطقة حيث تقتدر بلادهم إلى هذا العنصر الذي يعتبر من أهم عناصر الجذب السياحي، تلاها الزيارة بدافع الراحة والاستجمام بنسبة ٢٨,٧٪. كما ارتفعت نسبة السياح الذين شذبهم دافع الزيارة إلى هذه المنطقة، كون البحر الميت فريداً من نوعه في العالم حيث بلغت نسبتهم ١٨,٧٪ (جدول ٢٧).

## (جدول ٢٧)

نوافع الزيارة إلى المناطق العلاجية %

سبب الزيارة	المعالجة	الراحة	التمتع	موقع	توافر	انخفاض	توافر الأمن	التمتع بجمال
المسافة للعلاج	الطبية	والاستجمام	بالمناظر	فريد	الخدمات	الأسعار	والاستقرار	الطقس
الحمة الأردنية	١٠٠	٣٠,٧	٨,٨	٢,٦	٠,٩	٠,٩	٥,٣	٧,١
البحر الميت	١٠٠	٢٨,٧	٣,٣	١٨,٧	٠,٧	٠,٧	٠,٧	٣٥,٣
ماعين	١٠٠	٣٦,٢	٢٦,٧	٣,٢	١,٨	٠,٩	٠,٩	٧,٢
الشوة الشمالية	١٠٠	٣٢,١	١٠,٧	٠,٠٠	٣,٦	٧,١	٠,٠٠	٠,٠٠
المجموع	%١٠٠	%٣٢,٦	%١٥,٠	%٧,٤	%٢	%١,٦	%١,٨	%١٥,٠

## (جدول ٢٨)

اختبار مربع كاي على نوافع الزيارة وعلاقتها بالمنطقة العلاجية

سبب الزيارة	المعالجة	الراحة	التمتع	موقع	توافر	انخفاض	توافر الأمن	التمتع بجمال
اختبار مربع كاي	الطبية	والاستجمام	بالمناظر	فريد	الخدمات	الأسعار	والاستقرار	الطقس
مربع كاي	٢,٦٥٣	٢,٥٥٠	٤٣,٥٧٦	٣٩,٥٤٩	٤,٠٧٨	٦,٩٠١	١٠,٥٩٨	٦٩,٦٨٠
درجة الحرية	٣	٣	٣	٣	٣	٣	٣	٣
مستوى الدلالة	٠,٤٤٨	٠,٤٦٦	٠,٠٠٠	٠,٠٠٠	٠,٠٥٣	٠,٠٦٥	٠,٠١٤	٠,٠٠٠

- نستنتج من هذا الجدول عدم وجود اختلافات بين المناطق العلاجية من حيث النوافع التالية لزيارة إياها وهي المعالجة الطبية والراحة والاستجمام وتوفر الخدمات وانخفاض الأسعار في كل منها، ولكن يوجد تباين بين تلك المناطق من حيث جذبها للسياح في النواحي التالية: للتمتع بالمناظر، وتميز الموقع الخاص بكل منها، وتوفر الأمن والاستقرار، والتمتع بالطقس.

# الفصل الرابع

## - خصائص السياح الصحية

## - الآراء والانطباعات والمشكلات

- ٤ : ١ أنواع الأمراض لمرتادي المناطق العلاجية
- ٤ : ٢ أنواع الأمراض وحسيات السياح
- ٤ : ٣ الخصائص الصحية الديمغرافية
- ٤ : ٤ أنواع العلاج في المناطق العلاجية
- ٤ : ٥ درجة استجابة السائح للعلاج
- ٤ : ٦ آراء السياح وانطباعاتهم
- ٤ : ٧ مشكلات السياح في المناطق العلاجية

## الفصل الرابع

### خصائص السياح الصحية

#### الآراء والانطباعات والمشكلات

تهدف دراسة الخصائص الصحية لسياح في المناطق العلاجية إلى التعرف على أنواع الأمراض واختلافها بالنسبة للخصائص الديمغرافية، وعلى أنواع العلاج التي يتم استخدامها في كل منطقة علاجية، وذلك بهدف محاولة تطوير الأنواع والمواد لأقل استخداماً، وتفيد معرفة درجة استجابة السائح للعلاج في التعرف على مدى توافر المعطيات والخدمات الصحية في المنطقة العلاجية.

#### ٤ : ١ أنواع الأمراض لمرتادي المناطق العلاجية:

توصلت لدراسة إلى وجود أنواع متعددة من الأمراض التي جاء من أجلها السائح للعلاج. وقد تم تقسيم هذه الأمراض إلى ست فئات رئيسية وهي:

١. أمراض العظام : وتشتمل على الالتهاب والرقبة والساقين والكسور.
٢. الأمراض الجلدية : وهي الأكزيما والصدفية والتهاق والسمكية وحبوب صبغة الميلانين والتهام العملية.
٣. أمراض الأعصاب : وهي التهاب الأعصاب والشلل والالتهاب الكف.
٤. الروماتيزم والمفاصل.
٥. أمراض العصابات : وهي أمراض تشنج العضلي والضعف العام.
٦. أمراض العقم.

وقد أظهرت الدراسة أن الأمراض الجلدية قد حصلت على أعلى نسبة من حيث عدد المصابين بها إذ بلغت ٣٣,٧٪ من أفراد عينة الدراسة، تلتها أمراض الروماتيزم والمفاصل بنسبة ٢٨,٤٪، وأمراض العظام بنسبة ٢٥,٧٪، ثم أمراض الأعصاب في المرتبة الرابعة بنسبة ٦,٩٪، فالعصابات بنسبة ٤,٧٪ فالعقم بنسبة ٠,٦٪ من أفراد عينة الدراسة (جدول ٢٩).



(جدول ٢٩)

## أنواع الأمراض لمرتادي المناطق العلاجية %

المرضى	المنطقة العلاجية	الحمة الأردنية	البحر الميت	ماعين	الشونة الشمالية	المجموع
العظام	٣٥,١	٠,٠٠	٣٧,٣	٢٤,٦	٢٥,٧	
الأمراض الجلدية	٥,٣	٩٢,٧	١١,٨	٣,٨	٣٣,٧	
الأعصاب	٥,٣	٠,٠٠	١١,٨	١١,٥	٦,٩	
الروماتيزم والمفاصل	٥١,٧	٧,٣	٢٨,٦	٤٦,٣	٢٨,٤	
المصلاص	٠,٠٠	٠,٠٠	١٠,٥	٣,٨	٤,٧	
العقم	٢,٦	٠,٠٠	٠,٠٠	٠,٠٠	٠,٦	
المجموع	١٠٠	١٠٠	١٠٠	١٠٠	١٠٠	

وقد تفاوتت نسب هذه الأمراض من منطقة علاجية إلى أخرى حيث يلاحظ من (جدول ٢٩) ما يلي:

١. ارتفاع نسبة المصابين بأمراض الروماتيزم والمفاصل في منطقتي الحمة الأردنية والشونة الشمالية، وقد بلغت نسبة المصابين بها ٥١,٧ % و ٤٦,٣ % على التوالي، وقد احتلت منطقة ماعين المرتبة الثالثة في نسبة المصابين بهذا المرض وبلغت ٢٨,٦ %. كما احتلت منطقة البحر الميت دوراً في علاج هذه الأمراض وبلغت نسبة المصابين بها ٧,٣ %.

٢. علاج ما نسبته ٩٢,٧ % من سياح منطقة البحر الميت من المصابين بالأمراض الجلدية، ويعود السبب إلى تخصص منتجع البحر الميت في علاج هذه الأمراض بالدرجة الأولى، وقد تم علاج مثل هذه الأمراض في كل من منطقة ماعين حيث بلغت نسبة المصابين بها ١١,٨ %، ونسب متدنية في كل من منطقة الحمة الأردنية والشونة الشمالية.

٣. احتلت منطقة ماعين المرتبة الأولى في نسبة السياح المصابين بأمراض العظام إذ بلغت ٣٧,٣ %، وقد احتلت منطقتا الحمة الأردنية والشونة الشمالية المرتبتين التاليتين في علاج هذه الأمراض حيث بلغت نسبة السياح المصابين بها ٣٥,١ % و ٢٤,٦ % على التوالي، أما

منطقة البحر الميت فقد انعدمت فيها حالات الإصابة بهذا المرض.

٤. لارتفاع نسبة السياح القادمين إلى منطقة ماعين لعلاج لمراس الأعصاب حيث بلغت ١١,٨% والثبوتة الشمالية بنسبة ١١,٥% ومنطقة الحمة الأردنية بنسبة ٥,٣%.

٥. انخفاض نسبة السياح الروار في المناطق العلاجية الذين يعانون من الإصابة بأمراض العقم حيث بلغت نسبتهم ٠,٦% من أفراد عجة للدراسة، وتعتبر منطقة الحمة الأردنية من أكثر المناطق التي يرتادها السياح من أجل علاج هذا المرض بنسبة ٢,٦%.

وقد أظهر اختبار مربع كاي وجود فروق نسبية بين نوع المرض والمنطقة العلاجية، إذ كانت قيمة مربع كاي كبيرة وذات دلالة احصائية عند مستوى الثقة ٠,٠٥ (جدول ٣١).

### أنواع الأمراض وجنسيات السياح:

بينت نتائج التحليل وجود علاقة وثيقة بين نوع المرض وجنسيات السياح القادمين إلى المناطق العلاجية. ويلاحظ من (جدول ٣٠) اختلاف أنواع الأمراض باختلاف جنسية السياح حيث ارتفعت نسبة السياح الأردنيين والعرب المصابين بأمراض العظام وبلغت نسبتهم على التوالي ١٨,٨%، ٦٥,٤% كما ارتفعت نسبة لسياح الأجانب المصابين بأمراض الجلدية وبلغت ٧٦,٤%، كما مثل السياح لأجانب أعلى نسبة في الإصابة بأمراض الروماتيزم والمفاصل وبلغت نسبتهم ٨,٣%، هذا ويأتي السياح العرب في المرتبة الثانية بعد السياح الأجانب من رواد المناطق العلاجية بهدف علاج الأمراض الحثية وبلغت نسبة المصابين بها ١٨,٥%.

(جدول ٣٠)

### أنواع الأمراض وجنسيات السياح %

المرضى الجنسية	العظام	الأمراض الجلدية	الأعصاب	الروماتيزم والمفاصل	العصلات	العقم	المجموع
الأردنيين	١٨,٨	١٦,٣	٢,٨	٥,٩	٥,٢	١,٠	١٠٠
العرب	٦٥,٤	١٨,٥	٧,٤	٢,٥	٤,٩	١,٣	١٠٠
الأجانب	١١,٨	٧٦,٤	٠,٠٠	٨,٣	٣,٥	٠,٠٠	١٠٠
المجموع	٢٥,٧	٣٣,٧	٦,٩	٢٨,٤	٤,٧	٠,٦	٪١٠٠

### ٤ : ٣ الخصائص الصحية الديموغرافية :

أظهرت الدراسة وجود ارتباط وثيق بين أنواع الأمراض وبعض المتغيرات الديموغرافية وخاصة الجنس والعمر، وقد تفاوتت نسب الذكور والإناث باختلاف نوع المرض، كما اختلفت النسب المئوية للفئات العمرية باختلاف نوع المرض.

أ. متغير الجنس والمرض: بينت الدراسة ارتفاع نسبة الإناث على الذكور بشكل بسيط بين زوار المناطق العلاجية حيث بلغت نسبتهن ٥١,٣% من أفراد عينة الدراسة، أما الذكور فقد بلغت نسبتهن ٤٨,٧% من أفراد عينة الدراسة، وقد اتضح من (جدول ٣١) ما يلي:

١. ارتفاع نسبة الإناث على الذكور في الإصابة بأمراض الروماتيزم والمفاصل، والعظام، والأعصاب، والعقم، وقد بلغت نسبتهن على التوالي ٢٩,٤% ، ٢٨,٢% ، ٨,٤% ، ١,٢% .

٢. ارتفاع نسبة اسكور في الإصابة بالأمراض الحولية والعصلات حيث بلغت نسبتهن ٣٩,٥% ، ٤,٩% على التوالي، ويعود السبب إلى طبيعة حضور السياح والحالة الاجتماعية في منطقة البحر الميت حيث يبيت الدراسة أن طبيعة الحضور إليها كان بطريقة هدية لمعظم سياحها، وأن معظم السياح فيها من فئة غير المقروحين.

وقد أظهر اختبار مربع كاي وجود فروق سببية بين متغير الجنس والمرض وكانت ذات دلالة احصائية عند مستوى الثقة ٠,٠٥ (جدول ٣١).

ب. متغير العمر والمرض: أظهرت الدراسة أن من أكثر الفئات العمرية ارتياداً للمناطق العلاجية هي الفئة العمرية (٣٥ - ٤٩ عاماً) ونسبة بلغت ٣٣,٣% من أفراد عينة الدراسة، تلتها الفئة العمرية (٥٠ - ٦٤ عاماً) ونسبة بلغت ٢٩% ثم الفئة العمرية (١٩ - ٣٤ عاماً) ونسبة ٢٣,٨% من أفراد عينة الدراسة (جدول ٣١)، وقد بينت الدراسة نوعية الأمراض التي تصيب كل فئة عمرية حيث يلاحظ من (جدول ٣١) ما يلي:

١. ارتفاع نسبة إصابة الفئة العمرية (أقل من ١٨ عاماً) بالأمراض الحولية وقد بلغت ٣٥,٧%، تلتها الإصابة بأمراض المفاصل والروماتيزم بنسبة

٢٨,٦٪ فالأعصاب بنسبة ٢١,٤٪ ذلك أن هذه الأمراض لا ترتبط بفئة عمرية معينة، أما الأعصاب فقد شملت بالدرجة الأولى حالات الشلل التي تصيب صغار السن في الغالب.

٢. تعتبر الفئة العمرية (١٩-٣٤ عاماً) من أكثر الفئات العمرية المصابة بأمراض العظام والأمراض الجلدية وأمراض المفاصل وبنسب بلغت على التوالي ٢٨,١٪، ٤٤,٦٪، ٥٠,٠٪.

٣. إن من أكثر الأمراض التي جاء من أجلها السائح للعلاج للفئة العمرية (٣٥-٤٩ عاماً) الأمراض الجلدية، والروماتيزم والمفاصل، وأمراض العظام ونسبة بلغت ٣٠,٦٪، ٣٠٪، ٢٥,٩٪ على التوالي.

٤. تعتبر أمراض الروماتيزم والمفاصل، والأمراض الجلدية، وأمراض العظام من أكثر الأمراض شيوعاً بين رواد المناطق العلاجية من الفئة العمرية (٥٠-٦٤ عاماً) ونسبة بلغت ٣٣,١٪، ٣٣,١٪، ٢٥,٠٪.

٥. من أكثر الأمراض التي تصاب بها الفئة العمرية (أكثر من ٦٥ عاماً) وهي فئة كبار السن أمراض الروماتيزم والمفاصل ونسبة بلغت ٣٦,٨٪ تليها أمراض العظام بنسبة ٢٦,٣٪.

وقد أظهر اختبار مربع كاي وجود فروق نسبية بين متغير العمر والمرض وكانت ذات دلالة احصائية عند مستوى الثقة أقل من ٠,٠٥ (جدول ٣١).

(جدول ٣١)

نسبة المصابين بالأمراض بحسب الجنس والعمر %

المتغير	المرض	العظام	الأمراض الجلدية	الأعصاب	الروماتيزم والمفاصل	العضلات	العم	المجموع
الجنس	ذكر	٢٣,٠	٣٩,٥	٥٦	٢٧,٤	٤,٩	٠,٠٠	%٤٨,٧
	أنثى	٢٨,٧	٢٨,٢	٨,٤	٢٩,٤	٤,٦	٩,٢	%٥١,٣
العمر	أقل من ١٨ عاماً	٧,٢	٣٥,٧	٢١,٤	٢٨,٦	٠,٠٠	٧,١	%٢٧
	١٩-٢٤	٢٨,١	٤٤,٦	٥,٨	١٦,٥	٥٠,٠	٠,٠٠	%٢٣,٨
	٢٥-٤٩	٢٥,٩	٣٠,٦	٥,٩	٣٠,٠	٩,٥	١,١	%٣٣,٣
	٥٠-٦٤	٢٥,٠	٣٣,١	٥,٤	٣٣,١	٣,٤	٠,٠٠	%٢٩,١
	أكثر من ٦٥	٢٦,٣	٢١,١	١٢,٣	٣٦,٨	٣,٥	٠,٠٠	%١١,١

(جدول ٣٢)

اختبار مربع كاي للعلاقة بين المرض وكل من المنطقة العلاجية والجنسية والجنس والعمر

المتغير	مربع كاي	درجة الحرية	مستوى الدلالة	الخلايا التي يتكرر فيها النسبة أكثر من ٢٥ %
المنطقة العلاجية	٣٨٠,٧٧١	١٥	٠,٠٠٠	٠,٠٠٠
الجنسية	١٦٩,٠٢٧	١٠	٠,٠٠٠	٠,٠٠٠
الجنس	١١,٠٥٢	٥	٠,٠٠٥	٠,٠٠٠
العمر	٤١,٧٦٦	٢٠	٠,٠٠٣	%٤٠

#### ٤ : ٤ أنواع العلاج في المناطق العلاجية

هناك أنواع مختلفة من العلاج التي يتم استخدامها في المناطق العلاجية، وقد اشتملت هذه الأنواع حسب نسبة استخدامها على المياه المعدنية الحارة، وسوائل أخرى، الأجهزة الكهربائية، الدفاء والشمس، للمياه المالحة، الطين.

وقد أظهرت الدراسة اختلاف هذه الأنواع من منطقة علاجية إلى أخرى حيث يلاحظ من (جدول ٣٣) ما يلي:

١. أن اتمادة العلاجية الأساسية المستخدمة في منطقة الحمة الأرمنية والشوبة الشمالية وماعين هي المياه المعدنية الحارة، وبلغت نسبة استخدامها ٧٥٪ من أفراد عينة الدراسة، أما منطقة البحر الميت فقد كان استخدام المياه المالحة هي الأساس، وبلغت نسبة استخدامها ٢٥٪ من أفراد عينة للدراسة

٢. وجود وسيلة أخرى مستخدمة في العلاج في منطقتي البحر الميت وماعين وهي استخدام الزيوت، والعراهم كعلاج مساعد في الأمراض الجلدية وقد شملت نسبة استخدامها فيهما نحو ٤٥,٤٪ من أفراد عينة الدراسة بينما بلغت نسبة استخدامها في منطقة البحر الميت ٨٣,٣٪، أما في منطقة ماعين فقد بلغت نسبة استخدام الوسيلة الأخرى ٤٨,٩٪ وشملت هذه الوسيلة العلاج بالكهرباء والرياضة والشمع.

٣. يقتصر استخدام الأجهزة العلاجية على منطقتي ماعين والبحر الميت. وقد بلغت نسبة استخدامها ٣٠,٤٪ من أفراد عينة الدراسة، حيث ارتفعت نسبة استخدامها في منطقة ماعين وبلغت ٧٠,١٪، أما منطقة البحر الميت فقد بلغت ١,٧٪.

٤. ارتفاع نسبة استخدام وسيلة الدفاء والشمس في العلاج في منطقة البحر الميت وقد بلغت ٩٩,٣٪، حيث تستخدم هذه الوسيلة كعلاج أساسي للأمراض الجلدية، وقد استخدمت منطقة ماعين هذا النوع من العلاج بنسبة ضئيلة بلغت ١,٤٪.

٥. استخدام أنص كعدة علاجية ثانوية في مصفى البحر الميت وماعين وقد لعبت نسبة استخداميا ١٧٪ من أفراد حبة لدراسه، وتستخدم هذه المواد بشكل أكثر في منطقة ماعين حيث لعبت نسبة استخدام ٣٦.٧٪، أما منطقة البحر الميت فمع استخدام تساهج فيها نيه العادة ٦٪. ويعود النسب في استخدام هذه المادة إلى وجودها في مكر فرب من كلا المنطقتين. إضافة إلى فعالية استخدام نظيف في علاج الأمراض الجلدية والمفاصل.

### (جدول ٣٣)

#### أنواع العلاج في المناطق العلاجية %

أنواع العلاج	العبء المعدية	المواد المعدية	الطين	لأجهزة	الدواء	أخرى	المجموع
المنطقة العلاجية	الحارة	المالحة			والشمس		
الحمة الأربعة	١٠٠	١٠٠	١٠٠	١٠٠	١٠٠	١٠٠	١٠٠
البحر الميت	٠	١٠	٦٠٠	١٠٧	٩٩,٣	٨٣,٣	١٠٠
ماعين	١٠٠	١٠٠	٣٠٧	٧,١	١,٤	٤٨,٩	١٠٠
السوية الشمالية	١٠٠	١٠٠	٠	٠	١٠٠	١٠٠	١٠٠
المجموع	١٥٠	٢٥٠	١٧٥	٣٠٤	٢٩,٦	٤٥٤	٧١٠٠
مربع كتي	٥٠٣,٩٥	٤٠,٨٩٧	٤٤,٨٠٩	٢٨٩,٥٣٨	٤٩,٠٠٣	٣٦٢,٥	
درجه الحربة	٣	٣	٣	٣	٣	٣	
مستوى الآلات	٠	٠٠	٠	٠	٠	٠	

وقد أظهر اختبار مربع كاي وجود فروق نسبية كبيرة بين أنواع العلاج والمنطقة العلاجية وكانت ذات دلالة احصائية عند مستوى الثقة أقل من ٠,٠٠١ (جور ٣٣).

#### ٤ : ٥ درجة استجابة السائح للعلاج:

بينت نتائج التحليل أن درجة الاستجابة حسب ما يراود السائح المريض كانت منخفضة. وقد كانت الدرجة للمتوسطة من أكثر درجات الاستجابة للعلاج والشفاء حيث بلغت ٥٣٪ من أفراد عينة الدراسة تلتب الاستجابة بسنوى عالٍ ونسبة بلغت ٢٦,٦٪ من أفراد عينة الدراسة (جدول ٣٤).

وقد اختلفت درجة الاستجابة من منطقة علاجية إلى أخرى، وبشكل عام نجد أن درجة الاستجابة كانت بصورة متوسطة بشكل عام ونسبة ٦٧,٩٪ في الشوكة الشمالية و ٥٣,٣٪ في البحر الميت و ٥٢,٥٪ في ماعين، و ٥٠٪ في الحمة الأردنية وهذا يؤكد فعالية وتأثير المياه المعدنية الحارة والمالحة في العلاج هذا وقد ارتفعت نسبة استجابة السباح للمرضى بصورة عالية في مطقتي ماعين والبحر الميت ونسبة ٣٨,٩٪ و ٣٣,٤٪ على التوالي بسبب توافر الخدمات بأنواعها كافة وخاصة للخدمات الطبية وحسب مدة إقامة السائح في المنطقة العلاجية

(جدول ٣٤)

#### درجة استجابة السائح للعلاج في المناطق العلاجية٪

المنطقة العلاجية	درجة الاستجابة لا تحسن	بضئ	متوسطة	عالية	المجموع
الحمة الأردنية	٩,٦	١٣,٢	٥٠,١	٢٧,٢	١٠٠
البحر الميت	٢,٠	١١,٣	٥٣,٣	٣٣,٤	١٠٠
ماعين	٠,٥	٨,١	٥٢,٥	٣٨,٣	١٠٠
الشوكة الشمالية	٠,٠٠	٣٢,١	٦٧,٩	٠,٠٠	١٠٠
المجموع	٢,٩	١١,٥	٥٣,٠٠	٣٣,٦	٪١٠٠

مربع كاي : ٥٠,٥٨٩ درجة الحرية ٩ مستوى الدلالة ٠,٠٠٠

وقد أظهر اختبار مربع كاي وجود فروق حسيبة بين درجة الاستجابة والمنطقة العلاجية وكانت ذات دلالة احصائية عند مستوى الثقة أقل من ٠,٠٠١ (جدول ٣٤).



#### ٤ : ٦ آراء السياح وانطباعاتهم:

يُفيد استطلاع رأي السياح وانطباعاته عن الخدمات المتوافرة في الموقع العلاجي في معرفة نوعية ومستوى هذه الخدمات ليقوم المختصون بمحاولة تحسينها وتطويرها بصورة أفضل لفتح المجال لزيادة أعداد السياح بجنسياتهم المختلفة.

وقد توصلت الدراسة إلى أن معدل استجابة آراء أفراد العينة متوافقة بين السياح في المناطق العلاجية، فقد كانت الانطباعات ايجابية تجاه جمال الطقس، ومواقف السيارات، والنظافة العامة، أما الانطباعات السلبية فكانت تجاه أسعار الطعام والمبيت وأسعار العلاج وتوافر الأجهزة العلاجية، والإشراف الطبي، والإشارات التوضيحية والمعلومات والحرائط.

ويوضح (جدول ٣٥) وجود تفاوت من حيث نسبة الرضى عند السياح عن الخدمات المختلفة في المناطق العلاجية الأربع، فقد تبين وجود ارتفاع في نسبة الاستياء من أسعار خدمات الطعام والشراب والمبيت في المناطق العلاجية حيث بلغت نسبة السدح المستائين ٨٠% من أفراد عينة الدراسة وذلك لانخفاض مستوى الدخل لسياح الأردنيين وبعض العرب في منطقتي الحمة الأردنية والشونة الشمالية، وارتفاع الأسعار فوق المستوى المطلوب في منطقتي البحر الميت وماعين. كما ارتفعت نسبة الاستياء من أسعار العلاج حيث بلغت نسبة السياح للمستائين ٥٤,٧% من أفراد عينة الدراسة، وكان الاستياء واضحاً عند كل من سياح البحر الميت وماعين، وقد يعود السبب إلى استخدام المنطقتين للأجهزة العلاجية والإشراف الطبي الخاص.

أما النظافة العامة فكانت نسبة الرضى عنها نوعاً ما جيدة ونسب متقاربة في منطقتي الحمة الأردنية والشونة الشمالية، حيث بلغت نسبة السياح الذين أبدوا رضاهم عن هذه الخدمات ٦٣,٢% و ٦٠,٢% على التوالي، أما منطقتا البحر الميت وماعين فقد ارتفعت نسبة الرضى عن هذه الخدمات فيها حيث بلغت ٨٥% و ٧٨,٩% على التوالي.

كما ارتفعت نسبة الرضى عن مواقف السيارات حيث بلغت ٧٣,٤% من أفراد عينة الدراسة، وقد اعتبرت منطقة ماعين من أكثر المناطق توفيراً لهذه الخدمات حيث بلغت نسبة الرضى فيها ٩٤,٢% ويعود السبب إلى حداثة بناء للمنحع بالإضافة إلى توسطه للجغرافي

وقربه من العاصمة بلي ظل ولحبات السائح الزائر، في حين انخفضت نسبة الرضى في منطقة البحر الميت لتصل إلى ٧١,٩% ويعود السبب إلى أن معظم زوار هذا المنتجع يتم ايصالهم إليه بشكل جماعي عن طريق الحافلات كون الفئة العظمى من سياح هذا المنتجع من الأحياء، كما انخفضت نسبة الرضى في كل من الحمة الأردنية والشوية الشمالية ونسبة ٦٠,٣%، ٦٧,٣% على التوالي.

وقد كانت نسبة الرضى عن رسوم الدخول مرتفعة حيث بلغت ٨٣,٥% من أفراد عينة الدراسة، وبالرغم من ذلك فقد أبدى سياح منطقة الحمة الأردنية استياءهم من هذه الرسوم خاصة الدخول إلى بركة تمقل حيث يدفع السائح رسوماً لدخوله البركة بالرغم من اقامته في المنتجع نفسه، وقد بلغت نسبة الاستياء فيها ٥٣,٥%، في حين انخفضت نسبة الاستياء في المناطق العلاجية الأخرى بسبب إعفاء المقيم من دفع رسوم الدخول إلى المنتجع وإلى أنترك العلاجية.

هذا وقد انخفضت نسبة الرضى عن خدمات الأجهزة العلاجية حيث بلغت ٢٢,٨% من أفراد عينة الدراسة، وقد كان هذا الانخفاض واضحاً في كل من الحمة الأردنية والشوية الشمالية، حيث بلغت نسبة الاستياء لكل منهما ١٠٠%، في حين بلغت نسبة الرضى في منتجع البحر الميت ٢٠,٦% بسبب اعتماد هذا المنتجع على المياه المالحة والشمس والزيوت في العلاج، أما منطقة ماعين فقد ارتفعت فيها نسبة الرضى عن هذه الخدمات وبلغت ٧١,٦% وهي نسبة مرتفعة مقارنة مع المناطق العلاجية الأخرى، وسبب وجود ما نسبته ٢٩,٤% من المساتين في هذه المنطقة من هذه الخدمات هو تعرض معظم الأجهزة للعطل دون محاولة اصلاحها أو صيانة للحد منها.

والقول نفسه ينطبق على الانشراح الطبي حيث ابدى حوالي ٥٨,٥% من أفراد عينة الدراسة استياءهم للواضح. وقد تفاوتت هذه النسبة من منطقة علاجية إلى أخرى، حيث بلغت النسبة ١٠٠% لكل من منطقة الحمة الأردنية والشوية الشمالية، في حين ارتفعت نسبة الرضى في كل من منطقة البحر الميت وماعين إلى ٨٩,٧% و ٧٦,٥% على التوالي.

وقد توصلت للدراسة إلى وجود انخفاض شديد في نسبة الرضى عن خدمات الإسعافات  
التوصيفية والمعلومات والحرائط في المناطق العلاجية ككل، حيث بلغت نسبة الرضى عن كل  
من هذه الخدمات ٢٨.٢٪ و ٣٢.٦٪ من أفراد عينة الدراسة.

هذا وقد ارتفعت نسبة الرضى عن السباح عن الجمال الطبيعي لنمكن والذي يتنزل في  
الأمطار الطبيعية والبرك الخارجية والحمام والشلالات وغيرها. وقد بلغت نسبة الرضى في  
المناطق العلاجية ٦٠.٨٪ من أفراد عينة الدراسة، وتفاوتت هذه النسبة حيث بلغت في منطقة  
الحمة الأردنية ٨٥٪ وفي ماعين ٨٤.٤٪ في حين انخفضت هذه النسبة في منجع البحر لميت  
معارية مع غيرها حيث بلغت نسبة الرضى فيها ٧٠.٦٪ بسبب جاذبة المنجع وصبيعة المنطقة  
ذات الحرارة المرتفعة والأرض المصحبة، والقول بعينه ينطبق على منطقة الشونة الشمالية.

كما بينت الدراسة أن نسبة الرضى عن جمال الطقس كانت مرتفعة وبلغت ٨٢.١٪ من  
أفراد عينة الدراسة وهي تعبر عن المقومات الطبيعية الرئيسية لتسيحة العلاجية التي تتعبد بها  
الأردن دون غيرها من الدول الأجنبية.

## (جدول ٣٥)

نسبة الرضى لدى السياح عن الخدمات السياحية المتوافرة في المناطق العلاجية %

المجموع	للشونة الشمالية	مابين	البحر المت	للحمة الأردنية	المنطقة العلاجية الخدمات السياحية
٨٠	٦١,٧	٧٧,٦	٨٣,٤	٩٧,٤	أسعار الطعام والشراب والتمهيت
٤٥,٣	٨,٢	٧١,٩	٨١,٧	١٩,٤	أسعار العلاج
٧١,٨	٩٠,٢	٧٨,٩	٨٥,١	٢٣,٢	الطاقة العامة
٧٣,٤	٦٧,٣	٩٤,٢	٧١,٩	٦٠,٣	مواقف السيارات
١٦,٥	١١,٢	١,١	٠,٣	٥٣,٥	رسوم النحوس
٢٢,٨	٠,٠٠	٧٠,٥	٢٠,٦	٠,٠٠	أجهزة العلاجية
٤١,٥	٠,٠٠	٧٦,٥	٨٩,٧	٠,٠٠	الإشراف الطبي
٦٦,٥	٥٣	٧٧,٩	٧٦,١	٥٩,١	دورات المياه والمغسل
٦٤,٢	٦١,٧	٧٣,٥	٦٥,١	٥٦,٦	الطرق المؤدية
٢٨,٢	٣٢,٦	٢٣,٨	١٧,٥	٣٨,٧	الإشارات التوجيهية
٣٢,٦	١٢,٢	٤١,٠	٤٩,٣	٢٨,٠	المعلومات والحرائط
٦٠,٨	٦٣,٢	٨٤,٣	٧٠,٦	٨٤,٨	الجمال الطبيعي للمكان
٨٢,١	٧٤,٥	٨٤,٥	٨٥,١	٨٤,٢	جمال المنطق
٥٣,٩	٣٨,٩	٦٥,٨	٦١,٢	٤٩,٦	المعدل العام

#### ٤ : ٧ مشكلات السياح في المناطق العلاجية:

يواجه السياح أثناء زيارتهم إلى المناطق العلاجية وخلال فترة العلاج مشكلات مختلفة، وقد قامت الباحثة بإدراج هذه المشكلات وتصنيفها على شكل جدول حسب تكرارها.

(جدول ٣٦)

أهم المشكلات التي واجهت السياح خلال زيارتهم للمناطق العلاجية %

المنطقة العلاجية	الحمّة الأزنية	البحر الميت	ماعين	القشونة الشمالية	المجموع
ارتفاع الأسعار	٨,٨	٣٤,٠	٢١,٢	٠,٠٠	٢٥,٣
قلة مستوى النظافة	٣,٧	٤,٠	٢,٧	١٠,٧	٩,٧
قلة توافر خدمات الشرب والهاتف والنقل	٦,١	٩,٣	١٠,٩	٠,٠٠	٨,٨
قلة توافر الإشراف والرقابة الجيدة	٨,٨	٢,٦	٦,٨	٤٦,٤	٨,٢
عدم توافر الخدمات الطبية الملائمة	٢٤,٦	٠,٠٠	١,٤	١٧,٨	٧,٠
عدم توافر المكيفات	١,٨	٠,٠٠	١٣,١	١٠,٧	٦,٦
مشكلات خاصة بالمواصلات	٦,١	٣,٣	٤,٥	١٤,٢	٥,١
وجود اقلاقات وانقطاعات	١,٨	٢,٦	٢,٣	٧,١	٢,٥
قلة وجود الأمن السياحي	٢,٦	٠,٦	١,٤	٣,٥	١,٥

ويتضح من الجدول أن من أكثر المشكلات التي تواجه السياح أثناء فترة الزيارة هي ارتفاع الأسعار، حيث احتلت المركز الأول ونسبة بلغت ٢٥,٣% من أفراد عينة الدراسة، وتتمثل هذه المشكلة في ارتفاع أسعار المبيت والطعام والعلاج والدخول إلى المراكز العلاجية، وتعاوت هذه المشكلة من منطقة علاجية إلى أخرى وقد اعترض منزع البحر الميت من أكثر المنتجعات العلاجية التي يعاني زوارها من هذه المشكلة حيث بلغت نسبتهم ٣٤%، تلتها منطقة ماعين وبلغت نسبتهم ٢١,٢%، أما المناطق الأخرى فقد انخفضت نسبة هذه المشكلة عند زوارها، وتتفوق منطقة البحر الميت في ارتفاع الأسعار على باقي المناطق العلاجية الأخرى إذا

ما قورنت بالنسبة للجنسية الأردنية، وهذا يقودنا إلى الاستنتاج بأن منتج البحر الميت محصص بالدرجة الأولى للسياحة الدولية أكثر من السياحة المحلية.

أما مشكلة قلة مستوى النظافة فقد احتلت المركز الثاني ونسبة بلغت ٩,٧% من أفراد عينة لدراسة، وتعتبر منطقة الحمة الأردنية من أكثر المناطق العلاجية التي تعاني من هذه المشكلة ونسبة ٣٠,٧٪، وتتمثل هذه المشكلة في عدم نظافة مياه وجدران بركة المعلى، حيث لا يتم تغيير مياهها إلا مرة واحدة في اليوم بالرغم من استعمالها من قبل الجسبين، بالإضافة إلى عدم نظافة مياه بركة البسم التي يندر تغيير مياهها، عدا عن ذلك تكثر في المنطقة الحشرات السامة كالعقرب والبعوض في عرف فندق الحمة والشاليهات، كما عانى البعض من قلة مستوى نظافة مياه الشرب فيها، وتتلوها منطقة الشونة الشمالية ونسبة ١٠,٧% وكانت المشكلة تختص بعدم نظافة مياه الترك العلاجية لاستخدام مادة الصابون فيها، ثم منطقة الحر الميت ونسبة ٤% وتمثلت في وجود الباب بكثرة وخاصة في فصل الصيف، أما منطقة ماعين، فقد انخفضت فيها هذه المشكلة ونسبة بلغت ٢,٧% وتمثلت في عدم نظافة جدران البركة العلاجية في فندق عشتار بالإضافة إلى وجود بعض النفايات أمام منطقة الشلال.

وتأتي مشكلة قلة توافر خدمات مياه الشرب والهاتف والتلفاز في المركز الثالث ونسبة بلغت ٨,٨% من أفراد عينة الدراسة، وتعتبر منطقة ماعين من المناطق التي ولحده زوارها هذه المشكلة وخاصة خدمات الهاتف والتلفاز وبلغت نسبتهم ١٠,٩%، ثم منطقة الحر الميت ونسبة بلغت ٩,٣% وتمثلت المشكلة في قلة توافر خدمات الهاتف والفيديو باعتبار أن الفئة الأولى من سياحها من الأجانب ذوي الدحول المرتفعة الذين يفصلون رؤية البرامج لأرضية المختلفة، وبالرغم من عدم توافر خدمات التلفاز وقلة توافر خدمات مياه الشرب والهاتف في منطقة الحمة الأردنية إلا أن هذه المشكلة كانت بسيطة بالنسبة إلى غيرها من المناطق حيث بلغت ٦,١% وقد يعود السبب إلى طبيعة النقامين من السياح إليها من حيث المستوى التعليمي والمهنة والدخل والمناطق التي قدموا منها.

وقد احتلت مشكلة قلة توافر الإشراف والرقابة للجيدة المركز الرابع حيث بلغت نسبتها ٨,٢% من أفراد عينة الدراسة، وتعتبر منطقة الشونة الشمالية من أكثر المناطق التي عانى سياحها من هذه المشكلة ونسبة بلغت ٦,٤% وتمثلت في عدم توافر الرقابة المستمرة داخل

البرك العلاجية ثم في منطقة الحمة الأردنية بنسبة بلغت ٨,٨٪، ثم منطقة ماعين بنسبة ٦,٨٪ وتمثلت في عدم متابعة حالة السائح للمريض أثناء علاجه من قبل الطبيب.

أما مشكلة عدم توافر الخدمات الطبية الملائمة فقد احتلت المركز الخامس حيث بلغت نسبتها ٧,٠٪ من أفراد عينة الدراسة، وقد ارتفعت نسبة هذه المشكلة في منطقتي الحمة الأردنية والشوبية الشمالية حيث بلغت ٢٤,٦٪، ١٧,٨٪ على التوالي، وتمثلت في عدم وجود أطباء معالجين أو طبيب مقيم للحالات الطارئة، إضافة إلى عدم توافر صيدلية توفر للسائح احتياجاته الطبية أثناء الزيارة وخاصة أن إقامة السائح تزيد على ليلة الواحدة.

وبإضافة إلى ذلك كن لمشكلة عدم توافر المكيفات أهمية عند بعض السياح حيث بلغت نسبتها ٦,٦٪ من أفراد عينة الدراسة. وقد تفاقمت هذه المشكلة لترتفع في منطقة ماعين والشوبية الشمالية بنسبة بلغت ١٣,١٪، ١٠,٧٪ على التوالي بسبب ارتفاع درجات الحرارة فيهما في فصل الصيف.

كما واجه السياح أثناء زيارتهم لمناطق العلاجية مشكلات خاصة بالمراسلات وقد بلغت نسبتها ٥,١٪ من أفراد عينة الدراسة. وقد ارتفعت نسبة هذه المشكلة في كل من منطقة الشوبية الشمالية والحمة الأردنية حيث بلغت ١٤,٢٪، ٦,١٪، وتمثلت هذه المشكلة في وجود حطيرة على الطريق المؤدية لكل من منطقتي الحمة الأردنية وماعين، إضافة إلى عدم صلاحيتها في منطقة الحمة الأردنية، وعدم توافر خدمات النقل وبشكل كاف، وعدم توفر شواخص دالة على المنطقة العلاجية عند جميع المناطق العلاجية باستثناء منطقة ماعين.

وهناك مشكلات أقل أهمية، ويقتصر وجودها في فصل الشتاء كوجود الانزلاقات والانسيارات الأرضية على الطريق المؤدية للمنطقة العلاجية، بالإضافة إلى مشكلة عدم توافر الأمن السياحي داخل المناطق لكن نسبة هاتين المشكلتين قليلة إذا ما تمت مقارنتهما مع غيرهما من المشكلات. ويمكن تفادي بعض المشكلات في المناطق العلاجية، كما يمكن الحد من بعضها الآخر إذا تعاون القائمون على المنتجعات العلاجية من أجل دراستها وحلها بشكل جدي لزيادة أعداد السياح القادمين إليها.

## الفصل الخامس

– المردود الاقتصادي للسياحة العلاجية

– النتائج والتوصيات

٥ : ١ المردود الاقتصادي للسياحة العلاجية

٥ : ١ : ١ تمهيد

٥ : ١ : ٢ حجم الاستخدام في المناطق العلاجية

٥ : ١ : ٣ حجم السوق السياحي في الأردن

٥ : ١ : ٤ مساهمة السياحة العلاجية في الدخل السنوي

٥ : ٢ نتائج الدراسة

٥ : ٣ التوصيات



## الفصل الخامس

### ٥-١ المربود الاقتصادي للسياحة العلاجية

٥ : ١ : ١ تمهيد

يعد قطاع السياحة بشكل عام من القطاعات الإنتاجية المهمة، وتتميز السياحة العلاجية - كنوع من أنواع السياحة - بقيامها بدور اقتصادي مهم، فوجود المصادر الطبيعية (المياه المعدنية والمالحة) دور كبير في حصول المناطق النائية على التطور والتنمية العمرانية والاقتصادية، وتساهم السياحة العلاجية في زيادة الانتاج المحلي الاحمالي، حيث تتدخل السياحة العلاجية مع باقي القطاعات الإنتاجية خاصة قطاع الزراعة والصناعة والنقل، ويأتي هذا الأثر من خلال زيادة الانتاج في هذه القطاعات مثل نمو الصناعات المحلية أو الريفية كالصناعات اليدوية وذلك لتعطيه الطلب الجديد. كما تقوم السياحة العلاجية بزيادة فرص العمل لأبناء البلد في الأعمال السياحية، وبذلك يظهر أثر السياحة العلاجية بشكل عام على الدخل القومي. وتقوم كذلك بدعم ميزان المدفوعات وذلك من خلال زيادة حجم الصادرات غير المنظورة. كما تعتبر عامل كسب للعمليات الصعبة من خلال الانفاق المباشر لسياح أثناء اقامتهم مما يؤدي إلى تنشيط القطاع المالي والبنوك في الأردن.

ونفيس الأثر الاقتصادي للسياحة العلاجية في الأردن لا بد من التحدث عن العوامل

التالية:

٥ : ١ : ٢ حجم الاستخدام

يعتبر عنصر العمل دوراً مهماً في العملية الإنتاجية، وتمثل قوة العمل ركيزة أساسية للتنمية الاقتصادية والاجتماعية في الأردن، ذلك أن مناطق السياحة العلاجية تتطلب أعداداً كبيرة من العاملين في النشاط السياحي، والعمالة في هذا المجال نوعان العمالة المباشرة ويدخل ضمنها وسائل المواصلات التي يحصر بواسطتها السياح، والفنادق وما تستلزمه من إداريين وموظفين ومشرفين وخدم وعمال وأطباء وممرضين، إضافة إلى المكاتب السياحية التابعة لمنتجعات وما يلزمها من موظفين، بالإضافة إلى موظفي محال بيع الترفيه والمطاعم والاستراحات. والنوع الثاني: العمالة غير المباشرة، وتشمل فرص العمالة التي تنولد في

القضاءات الانتاجية الأخرى التي يعتمد عليها قطاع السياحة العلاجية كقطاع الزراعة والصناعات الغذائية والآلات وغيرها.

ويوضح (جول ٢٧) أن عدد العاملين في المناطق العلاجية يصل إلى (٣١٦) عاملاً بالإضافة إلى عمال العمومية، وهؤلاء مورعون بين الإداريين والموظفين والعاملين في الاستراحات والمطاعم، والمشرفين على تبرك العلاجية والعمدة بالإضافة إلى الأطباء والممرضين والمعالجين في المنتجعات العلاجية.

(جول ٢٧)

أعداد العاملين في المناطق العلاجية

المنطقة العلاجية	عدد العاملين
الحمة الأردنية	٢٠
البحر الميت -	١٢٦
ماعين	١٦٠
الشونة الشمالية	١٠
المجموع	٣١٦

وقد تبين من خلال الدراسة الميدانية أن العدد الأكبر من العاملين في المناطق العلاجية هم من الجنسية الأردنية، ففي منطقة الحمة بلغت نسبة العاملين الأردنيين ٨٥٪، و ١٥٪ من الجنسية المصرية، كما تبين أن ما نسبته ٢٥٪ هم من العاملين من أبناء قرية المخيبة العوقا، والبقية وهم ٧٥٪ من محافظة إربد.

أما فندق للبحر الميت فقد ارتفع فيه عدد العاملين حيث بلغ ١٢٦ عاملاً، وقد بلغت نسبة العاملين فيه من منطقة الأغوار بحر ٥٠٪، و ٤١٪ من محافظة عمان. وكان معظم العاملين فيه من منطقة السويمة والروضة أي من أبناء المنطقة القريبة من هذا المنتجع، وقد بلغت نسبتهم ٦٠٪ من النسبة الكلية.

وفي الشونة الشمالية انخفض عدد العمال ليلف ١٠ عمال، ولكن نسبة العاملين من المنطقة نفسها كانت مرتفعة حيث بلغت نسبتهم ٥٠٪ و ٥٠٪ من محافظة إربد.

ويبلغ عدد العاملين في منتجع ماعين ١٦٠ عاملاً، إضافة إلى عمال المياومة. ويوزع العاملون فيه بين الفندق والقرية السياحية، وقد بلغت نسبة العاملين فيه من محافظة مأدبا نحو ٥٠٪ من النسبة الكلية و ٣٥٪ من محافظة عمان و ١١٪ من إربد والرقاء، و ٤٪ من العراق ومصر.

ويتبين مما سبق الأثر الاقتصادي الكبير الذي تلعبه السياحة العلاجية وذلك في مجال توظيف العاملين، وهي بهذا تحقق هدفين؛ الأول: تحقيق نسبة البطالة التي يعاني منها الأردن والثاني، المساهمة في تحريك عجلة التقدم الاقتصادي في الأردن من خلال ريادة حجم العمل القومي ورفع ميزان مدفوعاته، وهذا الأثر كان واضحاً، وخاصة أن معظم العاملين في المصالح العلاجية هم من الأردنيين.

### ٥ : ١ : ٣ حجم السوق السياحي في المناطق العلاجية

يختلف حجم السوق السياحي من منطقة علاجية إلى أخرى، كما تختلف بحوزها الشهرية وفقاً لمطالب على ما تعرضه من مضايق وحسب الدخول الفردية للمصالح القدامين إليها.

في منطقة الحمة الأردنية يوجد خارج المنتجع في قرية المخيبة العفوقا محلات لبيع النقالة والخصار والعواك، ويختلف دخلها باختلاف حجم العرض والطلب، ويتراوح هذا الدخل ما بين ١٠٠٠ - ١٥٠٠ دينار شهرياً، كما توجد عند البوابة الرئيسية للمنتجع أكشاك على شكل خيم لبيع الصناعات اليدوية وهي الملل بأشكال وأحجام مختلفة. وتقوم على صنعها ٢٥ أسرة من قرية المخيبة العفوقا وتتراوح دخولهم من هذه الصناعات ما بين ٨٠ - ١٢٠ ديناراً شهرياً.

ويقوم بعض سكان القرية ببيع بعض متوحياتهم للزراعية من المور والليمون إلى سياح هذا المنتجع، وبالإضافة إلى ذلك فإن الأسر في المنطقة تقوم بتأجير غرف داخل بيوتهم للمصالح وبأسعار منخفضة، وتتراوح أجرة الغرفة ما بين ٢-٥ ديناراً لليلة الواحدة.

أما في منطقة الشونة الشمالية فالأمر مختلف تماماً، إذ لا يتوافر في المنتجع أي محلات لبيع ما يحتاجه السائح أثناء زيارته، كما تقتصر إلى وجود محلات لبيع الصناعات المحلية، ولذلك فإن حجم السوق في هذا المنتجع يكاد يقتصر على خدمات المنتجع نفسه من مطعم وشاليهات وبرك علاجية فقط، لذا يضطر السائح إلى الخروج من المنتجع ليحصل على احتياجاته من بلده الشونة الشمالية.

ويتوافر في فندق البحر الميت العلاجي كشك صغير لبيع العصير والمشروبات ويتراوح معدل ما يبيعه في الشهر بين ٥٠٠ - ١٠٠٠ دينار، كما يوجد في الفندق محل لبيع ما يحتاجه السائح أثناء فترة الزيارة من ملابس للسباحة وصناعات يدوية بسيطة وصور تذكارية.

وفي منتجع ماعين يوجد داخل الفندق محل لبيع ملابس السباحة والمواد الطبية والزيوت والكريمات، وبعض الصناعات اليدوية كالمطرزات والتحف وبعض الأطعمة السكرية، ويقدر ما يبيعه بنحو ٣٠٠٠ دينار شهرياً بالإضافة إلى وجود الكيثيريا في القرية السياحية حيث تزم للسائح احتياجاته الغذائية، ويقدر ما يبيعه بنحو ١٥٠٠ دينار شهرياً، كما تتوافر مغاط لبيع النخسار والفواكه على طريق ماعين وعددها اثنتان.

وبتبيين مما سبق عظم أهمية السوق السياحي لبعض المناطق العلاجية وما له من أثر اقتصادي كبير، إذ يؤدي إلى زيادة انفاق السائح وبالتالي إلى زيادة التنمية الاقتصادية في الأردن.

#### ٥ : ١ : ٤ مساهمة السياحة العلاجية في الدخل السياحي :

من أجل معرفة دور وأهمية السياحة العلاجية في التنمية الاقتصادية لا بد من التعرف على قيمة رسوم الدخول وأسعار التذاكر لدخول البرك العلاجية ومعرفة أسعار المبيت في الفنادق والشاليهات ولكرفانات وأسعار العلاج في المناطق العلاجية، بالإضافة إلى معرفة عدد السياح وتعبئة اشغال الأسرة ومعدل الانفاق السنوي للسائح.

ويوضح (جدول ٢٨) تفاوت أسعار الدخول إلى المنتجعات العلاجية من منطقة إلى أخرى. وقد ارتفعت هذه الأسعار بشكل كبير فيما يتعلق بدخول منتجع البحر الميت حيث تصل

إلى ٦ دنانير للشخص الواحد وهي تشمل دخول المنتجع واستخدام مياه التركة الخارجية وشاطئ البحر الميت، وهذا يؤكد أن هذا المنتجع مخصص للسياح الأجانب وتدوي الدخول المرتفعة.

وبلغ منتجع لبحر الميت من حيث ارتفاع الرسوم منطقة ماعين حيث بلغت رسوم الدخول دينار و ١٠٠ فلس وتشتمل على استعمال المياه المعدنية عند منطقة الشلال والتمتع بالمناظر، وأما المقيم في منطقتي البحر الميت وماعين فإنه يعفى من هذه الرسوم.

وفي منطقة الحمة الأردنية والنوبة الشمالية خفضت رسوم الدخول، أو انعدمت، فمناطق الحمة لا تتقاضى رسوماً، وأما النوبة الشمالية فتبلغ رسوم الدخول إليها ٢٥٠ فلساً فقط.

#### (جدول ٣٨)

رسوم الدخول وأسعار التذاكر للبرك العلاجية / فلس / شخص

المنطقة العلاجية	رسوم الدخول	أسعار التذاكر
الحمة الأردنية	١,٠٠٠	١,٥٠٠
البحر الميت	٦,٠٠٠	--
ماعين	١,١٠٠	١,١٠٠
النوبة الشمالية	١,٢٥٠	١,٥٠٠

أما أسعار التذاكر بدخول البرك العلاجية (جول ٣٨) فقد ارتفعت في ماعين حيث بلغت ديناراً و ١٠٠ فلس للشخص الواحد في حين بلغ سعر التذكرة في كل من الحمة الأردنية والنوبة الشمالية ٥٠٠ فلس، وقد يعود السبب إلى أن مستوى الخدمات في البرك العلاجية في منطقة ماعين أفضل، إذ تحتوي على بركتين، بركة مياه معدنية، وبركة أخرى في غرفة مجاورة وهي غرفة استحوا، ورغم ذلك فإن المقيم يعفى من دفع هذه الرسوم في كل من منطقة ماعين والنوبة الشمالية، وهذا يختلف أسعار التذاكر للمساح الخاصة في منطقة النوبة الشمالية إذ يبلغ سعر التذكرة للمقيم ولعدة ساعات نحو خمسة دنانير، أما المقيم فسعر التذكرة للمصباح الحاصل يبلغ ٣ دنانير للفترة نفسها.

وأما أسعار المبيت فإن اجرة الشاليه في منتجج الحمة الأردنية تبلغ ١٥ ديناراً لليلة الواحدة. وأما غرف الفندق فتبلغ اجرتها ٦ دنائير للغرفة الواحدة ذلك السريرين، وفي منتجج الشوية الشمالية تبلغ اجرة الشاليه ١٥ ديناراً لليلة الواحدة، وخمسة دنائير للشاليه غير المفروش. وفي منتجج ماعين تتنوع خدمات المبيت والأسعار، ففي فندق عشتار تبلغ اجرة الغرفة ٣٠ ديناراً لليلة الواحدة، ومع استخدام جلسة علاج واحدة تصل إلى ٣٦ ديناراً، وتبلغ اجرة الشاليه ٢٠,٩٠ ديناراً لليلة الواحدة، و ١١ ديناراً اجرة الكرفان، وهذا السعر قابل للتعبير حسب اليوم والفصل، وتختلف أسعار المبيت والعلاج للشخص الأردني عنه للشخص الأجنبي في هذا المنتجج، إذ تبلغ للشخص الأجنبي ١٠٢ دولار لليلة الواحدة.

وفي فندق البحر للميت العلاحي يصل سعر المبيت لليلة الواحدة للأردني إلى ١٠٠ دينار وتشمل المبيت والطعام والشراب واستخدام الشاطئ والبركة الخارجية، وأما أسعار العلاج للأردني ١٦٠ ديناراً لمدة ٤ أسابيع ولأجنبي ١٢٠٠ دينار لفترة نفسها.

ولقد بلغ عدد نزلاء منطقة الحمة الأردنية الذين استخدموا المرافق العامة للمنتجج ٥١٠٠ سائح لعام ١٩٩٤، أما في الشوية الشمالية فقد بلغ عددهم ٣٧٨ نزيل منذ بداية شهر كانون الثاني وحتى منتصف شهر حزيران لعام ١٩٩٥، في حين بلغ عددهم في منطقة حمامات ماعين لعام ٩٤ نحو ٤٠ ألف و ٩٢٣ نزيل وعام ٩٥ ونفس الفترة ٢٥ ألف و ٥٢١ نزيل. وقد بلغت نسبة إشغال الأسرة في منطقة الحمة الأردنية ٥٥٪، وفي منطقة ماعين تراوحت ما بين ٣٥-٤٠٪ حيث اختلفت هذه النسبة بين فصول السنة لتصل إلى ٦٠٪ في فصل الصيف و ٥٠٪ في فصل الشتاء.

هذا وقد بلغت معدلات الإنفاق السنوية للسياح في المنتجعات العلاجية الثلاث كما يلي وبحسب المعادلة التالية:

$$\text{معدل الإنفاق السنوي للسياح} = \frac{\text{نسبة الإنفاق من الدخل الشهري} \times \text{معدل الدخل الشهري} \times \text{معدل تكرار الزيارة}}{\text{متوسط عدد المرافقين}}$$

(١) منطقة الحمة الأردنية:

$$١٩١ \times ٢٢٨١ \times ٨٦$$

$$٢٩٢٢٨١ \times \frac{114}{100}$$

= ٩٩٨٤٤٨ دينار .

(٢) منطقة ماعين:

$$= ٢٢١ \times \frac{٥٦٦ \times ٩٦٨٣}{٢} \times ٢٢٦٢ \text{ ر.د.}$$

= ٢٨٥١١٣٥٦ دينار .

(٣) منطقة الشونة الشمالية:

$$= ٢٨ \times \frac{٣٥٧ \times ٤٢٩}{٥} \times ٢٦٠٧١٤ \text{ ر.د.}$$

= ٢٦٠٧١٤٠٣ دينار .

وما يمكن استخلاصه مما تقدم هو أن السياحة العلاجية ذات مردود اقتصادي كبير، يسهم في زيادة الدخل القومي، ويمكن زيادة هذا المردود بشكل مطرد إذا ما تم تطوير الخدمات المتنوعة التي تقدمها هذه السياحة، وإذا ما زاد الاهتمام بتسويقها عالمياً.

## ٥ : ٢ نتائج الدراسة

لقد تمحّصت نتائج دراسة الحركة السياحية للمناطق العلاجية في الأردن عن عدد من النتائج، وانبثقت عنها مجموعة من التوصيات تحملها الباحثة فيما يلي:

١. استمرار السياحة العلاجية طوال العام، ولكنها أكثر كثافة في فصلي الصيف والربيع، وقد بلغت نسبة السباح في هذين الفصليين على التوالي ٣٧,١%، ٣٣,٧% من أفراد عينة الدراسة.

٢. يسكن الأردنيون العدد الأكبر من رواد المناطق العلاجية حيث بلغت نسبته ٥٦,١% من أفراد عينة الدراسة، ويليه من حيث العدد الأجانب ونسبة ٢٨,١%، ثم العرب ونسبة ١٥,٨% من أفراد عينة الدراسة.

٣. اقتصر السياح العلاجية في منطقتي لحمسة الأرسية والشولة الشمالية على السياح الأردنيين والعرب، ويعود سبب انعدام السياح الأجانب فيهما إلى افتقار المصطفيين للخدمات الصحية والصحية، أما السياحة في منتجع البحر الميت فيجذب إليها الطابع الدولي الأجنبي حيث بلغت نسبة السياح الأجانب فيه ٨٠%، وذلك لتمييز المنطقة بالمعاشح الدافئ، والمياه المالحة التي يندر وجودها في أي بلد آخر، وبسبب وجود المركز الألماني فيها ولتوافر الخدمات في هذا المنتجع بأنواعه كافة.

٤. يعتبر منتجع ماعين من أكثر المنتجعات العلاجية الأردنية استقطاباً للسياح من جميع الجنسيات والأعمار والمهن والدخول، وذلك لتتويع الخدمات السياحية في المنطقة وملاءمتها لمختلف المستويات من حيث الأسعار.

٥. يعتبر الفلسطينيون من أكثر السباح العرب قدوماً إلى المناطق العلاجية في الأردن، وقد بلغت نسبته ٤٠,٧% وذلك لقرب المسافة ولتوافر الأمن والاستقرار في الأردن.

٦. يعتبر سكان محافظة عمّس وإربد والرقاء من أكثر سياح المناطق العلاجية إذ بلغت نسبته على التوالي ٦٤,٦%، ١٩,٤%، ١٢,٥%، وذلك بسبب الكثافة السكانية المرتفعة في



هذه المدن، وحاجة السكان لتعبير المكان للملوء بالعبار والدخان والصجيج إلى حو يسوده  
الليدوء وبقاء الجو، ولطبيعة الأعمال المكتنية التي يقوم بها معظم السياح في هذه  
المحافظات.

٧. يتناسب قدوم السياح من المدن الأردنية مع التوزيع الجغرافي والمكاني للمناطق العلاجية،  
وعلى هذا الأسس فإنه من العدل إقامة مشات وخدمات سياحية في منطقة عفر، كوبها  
منطقة علاجية تقع في الجنوب لأنها بذلك سوف تخدم سكان المدن الأردنية القريبة منها  
وهي العقبة، الكرك، الطفيلة، معان.

٨. إن السياحة العلاجية في منطقتي الحمة الأردنية والشونة الشمالية ذات طابع عائلي، إذ  
بلغت نسبة الحضور فيها مع الأهل والأصدقاء ٦٨,٤، ٨٥,٧٪ على التوالي، أما منتج  
البحر الميت فالسياحة إليه على شكل مجموعات سياحية منضمة ونسبة ٥٠٪ وعلى شكل  
أفراد ونسبة ٤٦٪، أما منطقة ماعين فطبيعة الحضور إليها كانت بخزقة فردية ونسبة  
٥٠٪، وعن طريق الأهل والأصدقاء بنسبة ٢٨,٥٪.

٩. ارتفاع معدل الإقامة في المناطق العلاجية حيث بلغت إحدى عشرة ليلة إذا ما قورست  
بأرواح السياحة الأخرى، وقد حصل منتج للبحر الميت على أعلى معدل حيث بلغ ٢٢,٩  
ليلة، وفي ماعين ٧,٥ ليلة. وفي الحمة الأردنية ٤,٣ ليلة، أما في الشونة الشمالية فقد بلغ  
معدل الإقامة للسياح فيها ٢,٥ ليلة.

١٠. ليس لوزارة السياحة الأردنية كوسيلة إعلامية أي دور في تسويق المناطق العلاجية، وأما  
دور السياحة والسفر فيتركز على منطقة البحر الميت فقط.

١١. تأتي الإصابة بالأمراض الجلدية بالمرتبة الأولى من حيث نسبة المصابين بها حيث بلغت  
نسبتهم ٣٣,٧٪ من أفراد عينة للدراسة، تتلوها الإصابة بالأمراض الروماتيزمية والمفاصل  
وبنسبة ٢٨,٤٪، فالأمراض العظم ونسبة ٢٥,٧٪، ثم أمراض الأعصاب ونسبة ٦,٩٪  
فالعصلات بنسبة ٤,٧٪ ثم أمراض العقم بنسبة ٠,٧٪ من أفراد عينة للدراسة.

١٢. اقتصر منتج البحر الميت على علاج الأمراض الجلدية ونسبة ٩٢,٧٪ من أفراد عينة المنطقة، ثم الأمراض الروماتيزمية والمفاصل ونسبة ٧,٣٪، أما منطقة ماعين فتعالج معظم الأمراض وخاصة أمراض العظام ونسبة ٣٧,٣٪ والروماتيزم والمفاصل ونسبة ٢٨,٦٪ والأمراض الجلدية والأعصاب ونسبة بلغت ١١,٨٪. فالعصلات ونسبة ١٠,٥٪ من أفراد عينة المنطقة، أما منطقة الحمة الأردنية والشوية الشمالية فتعتبر أمراض الروماتيزم والمفاصل من أكثر الأمراض شيوعاً ونسبة بلغت ٥١,٧٪ و ٤٦,٣٪ على التوالي، وتلي ذلك في الأهمية أمراض العظام ونسبة ٣٥,١٪ و ٣٤,٦٪ من أفراد عينة المنطقة.

١٣. زيادة نسبة الإناث من رواد المناطق العلاجية على نسبة الذكور ونسبة بلغت ٥١,٣٪ من أفراد عينة الدراسة، وترفع نسبة إصابة الإناث بأمراض الروماتيزم والمفاصل، والعظام، والأعصاب، والعقم على الذكور ونسبة ٢٩,٤٪، ٢٨,٢٪، ٨,٤٪، ١,٢٪، بينما ترتفع نسبة إصابة الذكور بالأمراض الجلدية والعصلات ونسبة ٣٩,٥٪ و ٤,٩٪ على التوالي.

١٤. إن من أكثر الفئات العمرية التي تتردد على للمستشفيات العلاجية الفئة العمرية ٣٥-٩ عاماً ونسبة ٣٣,٣٪ من أفراد عينة الدراسة بسبب طبيعة عمل الأفراد في الأعمال المكتبية والمرأة كربة بيت وموظفة تنتمي الفئة العمرية ٥٠ - ٦٤ عاماً ونسبة ٢٩,٤٪ من أفراد عينة الدراسة بسبب تعرض كثير النساء إلى الإصابة بأمراض الروماتيزم والمفاصل خاصة.

١٥. تنوع المواد العلاجية المستخدمة إلى جانب المياه المعدنية الحارة والمالحة في منطقتي ماعين والبحر الميت، إذ تشمل استعمال الأجهزة العلاجية والدفء والشمس والطين، بالإضافة إلى أنواع أخرى من العلاج كالعلاج بالكهرباء أو الريوت والمرهم والرياسة، وقد بلغت نسبة استخدام هذه الأنواع ٣٠,٤٪، ٢٩,٦٪، ١٧,٥٪ ثم ٤٥,٤٪ من أفراد عينة الدراسة.

١٦. استجابة السياح للعلاج في المناطق العلاجية، إذ بلغت نسبة الاستجابة بدرجة جيدة ٥٣٪ من أفراد عينة الدراسة، ثم بدرجة ممتازة ونسبة ٣٢,٦٪ من أفراد عينة الدراسة.

١٧. هناك أهداف ثانوية لزيارة المناطق العلاجية إلى جانب العلاج، تتمثل في الراحة والاستجمام ونسبة بلغت ٣٢,٦% من أفراد عينة الدراسة، والتمتع بجمال الطقس وبالمناظر الطبيعية الخلابة ونسبة ١٥% لكلية من أفراد عينة الدراسة.

١٨. يعتبر عامل السعر أحد العوامل التي تحدد اختيار السائح لمنطقة العلاجية ولذلك فإن ارتفاع الأسعار من أكثر المشكلات التي تواجه السياح في بعض المناطق العلاجية، وقد واجه هذه المشكلة ما نسبته ٢٥,٣% من أفراد عينة الدراسة.

١٩. للمياه المعدنية الحارة والمالحة قدرة استشفائية عالية تفوق القدرة في دول أوروبا وغيرها بسبب تميز الأردن بالمناخ الدافئ والرطوبة المنخفضة.

## ٥ : ٣ إلتوصيات

١. ضرورة وضع أسعار تشجيعية ومستويات مناسبة تتفق مع فترة السائح على الاتفاق، مما يحقق للأردن حركة سياحية علاجية نشطة. وقد كانت نسبة الرصص عن أسعار الطعام والشراب والمبيت غير مقبولة حيث بلغت ٢٠٪.
٢. ضرورة القيام بحملات إعلامية في الصحف والمجلات والإذاعة والتلفاز لنشر الوعي العام بالسباحة العلاجية، إضافة إلى عمل وسائل مسموعة ومنظورة حول هذا الموضوع لخلق الرغبة عند تشعوب لزيارة الأردن واستخدام مياهها المعدنية في العلاج، وقد بلغت نسبة الرصص عن مدى توفر المعنوسات والخرائط عن المناطق العلاجية ٣٢,٦٪ وهي نسبة منخفضة خاصة في منطقتي الحمة الأردنية والشونة الشمالية.
٣. العمل على بناء البنية التحتية لمسطقة عرا وتطويرها، لأنب منطقة تتمتع بمياهها المعدنية بالقدرة الاستثنائية، ولأن المناطق الحويية من الأردن ستستفيد من ذلك من حيث تطويرها وإتاحة فرص عمل جديدة لأسائها.
٤. انعمل على تعظية النقص القائم في وحدات منتج الحمة الأردنية من خلال توسيع بركة المقنى، وبناء بلاط سير ميك أبيض يصني شعوراً بالراحة النفسية للسائح، بالإضافة إلى توفير محلات في كل من الحمة الأردنية والشونة الشمالية تباع ما يحتاجه السائح أثناء الزيارة.
٥. ضرورة توفير الخدمات الطبية، وخاصة توفير طبيب متخصص بالعلاج الطبيعي، أو طبيب مقيم للحالات الطارئة، إضافة إلى توفير صيدلية لتوفير الإحتياجات الطبية الرئيسية للسائح في منطقتي الحمة الأردنية والشونة الشمالية، حيث كانت نسبة الرصص عن الإشراف الطبي والأجهزة العلاجية في كلا المنطقتين معدومة تماماً.
٦. ضرورة تحسين الطرق المؤدية لمنتج الحمة الأردنية، إذ كانت نسبة الرصص عن هذه الخدمات ٥٦,٦٪، وتوفير خدمات النقل من وإلى منطقة الحمة الأردنية والشونة الشمالية والبحر الميت حيث عانى ما نسبته ٥,١٪ من أفراد عوبة للدراسة من قلة توافر هذه

الخدمات، بالإضافة إلى وضع شواخص على الطرق المؤدية للمناطق العلاجية ككل، حيث تدنت نسبة الرضى عن هذه الخدمات حيث بلغت ٢٨,٢٪.

٧. العمل على تنمية وتجميل منتج البحر الميت بالماطر الطبيعية، حيث كانت نسبة الرضى عن الجمال الطبيعي لهذا المنتج ٧٠,٦٪، إضافة إلى إنشاء ملعب لممارسة الرياضة وخاصة التنس نظراً لارتفاع نسبة السياح الأجانب إلى هذه المنطقة.

٨. ضرورة توفير الخدمات التالية في منطقة ماعين:  
وضع مقاعد عامة أمام الشلال المواجه لعنق عشتار، وإنشاء حديقة عامة للأطفال مضمراً لاتساع مساحة هذا المنتج ولارتفاع أعداد السياح القادمين إليه، بالإضافة إلى العمل على إصلاح وصيانة الأجهزة العلاجية المتوافرة.

٩. يعتبر الفولكلور (الغناء والرقص والموسيقى والصدعات اليدوية والاكلاك الشعبية) لغة التخاطب والتفاهم بين الشعوب وتوحيدها بحقق دوراً يعمل على تنشيط الحركة السياحية وعامل جذب هام يدفع السياح إلى لطالة اقامتهم في المنتجعات العلاجية.

## مصادر الدراسة ومراجعها

- ١- H. Robinson, "Ageography of tourism", London. 1976, P. (XXVT)
- ٢- آزاد أمين، "مقدمة في الجغرافيا السياحية"، مجلة كلية التربية، العدد الثاني، ١٩٧٩، ص ٨٤.
- ٣- حابس سمواي، نحو استراتيجية جديدة للسياحة الأردنية، الاقتصاد الأردني - المشكلات والانس - مركز الدراسات الاستراتيجية، ١٩٩٤، ص ٧، ص ١٣.
- ٤- نعمان شحادة، مناخ الأردن، للطبعة الأولى، دار للبشير، عمان، ١٩٩٠، ص ٥٤، ص ١٩٧-٢٠٠.
- ٥- Betty Weiler Colin Hall. "In Special Interest Tourism", Halsted Press, New York, 1992, P. 151-153.
- ٦- Claude Kaspar, 'A New Lease on Life for Spa and Health Tourism', Annals of Tourism Research, 1990, P. 289-299
- ٧- كلاوس كولبات ثلثت شتايبكه، جغرافية السياحة ووقت الفراغ، ترجمة سيم برهم، عمان، ١٩٩١، ص ٦٦، ص ٦٨.
- ٨- عبد الرحمن أبو رباح، "السياحة العربية أبعاد ومميزات"، الاتحاد العربي للسياحة، ١٩٧٥، ص ٢٦٧.
- ٩- بوجومولوف، "جيولوجيا الماء ومادىء الجيولوجيا التطبيقية"، ترجمة سليمان المنير، دار مير، ١٩٨٢، ص ٢٣٨.
- ١٠- الياس سلامة، عمر الزيماري، حنين حامد، "مياه الاستشفاء الحارة والمعدنية في الأردن"، مركز البحوث وقدراسات المائية، الجامعة الأردنية، عمان، ١٩٩١.
- ١١- مجلة السياحة للعلاجية، ماعين، العدد الأول، ١٩٨٧، ص ١٤.
- ١٢- مجلة السياحة للعلاجية، ماعين، العدد الثاني، ١٩٨٨، ص ١٤.
- ١٣- عادل طاهر، "السياحة العلاجية"، المطبعة الأردنية، منشورات الاتحاد العربي للسياحة، ١٩٧٣، ص ١٤.
- ١٤- القرآن الكريم، (سورة الزمر، آية ٢١)، (سورة القمر، آية ١٢).
- ١٥- Oumeish, Bisharat, Nabulsi, "Chmatotherapy at the the Dead Sea", Amman, 1992.

- ١٦- حابس سموي، "واقع حركات التربة والاستجمام في الأردن"، دراسة استطلاعية، مجلة دراسات، للجامعة الأردنية، ص ٢، ص ٨.
- ١٧- Natural Resources Authority, Geothermal Energy in Jordan, Amman, 1992.
- ١٨- إلياس سلامة، "مياه الاستشفاء في الأردن"، مركز البحوث والدراسات المائية، عمان، ١٩٨٦، ص ٩.
- ١٩- إلياس سلامة، "مياه الاستشفاء في الأردن"، وزارة السياحة والآثار، ١٩٨٢، ص ١١، ١٢.
- ٢٠- مجلة الزيم، عمان، العدد الثالث والخمسون، ١٩٩٣، ص ٢٣.
- ٢١- ياقوت الحموي، "معجم البلدان"، (الجزء الثاني)، (الجزء الخامس)، دار صادر، بيروت، ١٩٧٧، ص ٣٠٦، ص ١٦٠.
- ٢٢- منشورات الحمة الأردنية.
- ٢٣- Bender, Geology of Jordan Form the, German in Cooperation with the Natural Resources Authority, Amman. 1974. P. 177-180.
- ٢٤- تقارير غير منشورة، ماعين.
- ٢٥- Japan International Co-Operation, 'Afra Barbetta Hot Springs Multipurpose Pilot Project. Chapter 3 1988
- ٢٦- عبد القادر عابد، "بحر الميت" (شفاة ومياهه وأملاحه وقناه البحر الميت)، دار الأرقم، عمان، ١٩٨٥، ص ١١٠، ص ١٥٢.
- ٢٧- منشورات البحر الميت.
- ٢٨- صلاح البحيري، "جغرافية الأردن"، الطبعة الأولى، مطبعة الشرق، عمان، ١٩٧٣، ص : ٩٩-١٠١، ٧٥-٧٧.
- ٢٩- سميح عودة، حسن سلامة، "التحريات الجيومورفولوجية الارسابية لوادي المحيز من على الساحل الشرقي للبحر الميت"، للجامعة الأردنية، ١٩٨٨، ص ١٢-١٧.
- ٣٠- حابس سموي، واقع الحركة المسابية في البتراء"، مجلة دراسات، المجلد السابع عشر (أ)، العدد الأول، ١٩٩٠، ص ٦٨، ص ٦٩.
- ٣١- حسن أبو رحمة، "جغرافية المسابحة والاستجمام في منطقة جرش"، رسالة ماجستير غير منشورة، الجامعة الأردنية ١٩٩١.
- ٣٢- سلطة المصادر الطبيعية. ١٩٩٢.
- ٣٣- دائرة الأرصاد الجوية. معلومات مناخية للأعوام ١٩٩١، ١٩٩٢.

ملحق رقم (١)

بسم الله الرحمن الرحيم

للسياحة العلاجية في الأردن

١٩٩٢

رقم الاستمارة : .....

الشهر : .....

المنطقة العلاجية: .....

عزيزي السائح

تهدف هذه الدراسة إلى التعرف على واقع السياحة العلاجية في الأردن، ونسعى لمعرفة الحجم الحقيقي لهذا النوع من السياحة ومستوى معلوماتكم في أيدي أمية ولن نستخدم إلا لأغراض أكاديمية فقط.

نرجو مساعدتكم وتزويدنا بأنقى المعلومات .

الباحثة / خولة معاذية

قسم الجغرافيا / الجامعة الأردنية



أولاً : معلومات عن خصائص السائح الديمغرافية :

(صع دائرة حول الإجابة التي تناسبك في الأسئلة التالية).

١. الجنس:

١. ذكر ٢. أنثى

٢. الحالة الاجتماعية:

١. أعرب ٢. متزوج ٣. أخرى

٣. العمر:

١. أقل من ١٨ عام ٢. ١٩ - ٣٤ ٣. ٣٥ - ٤٩

٤. ٥٠ - ٦٤ ٥. أكثر من ٦٥ عام.

٤. التعليم:

١. أقل من الثانوية العامة ٢. الثانوية العامة ٣. كلية أو جامعة

٤. دراسات عليا

٥. المهنة السيرة :

١. أقل من ٢٠٠ دينار ٢. ٢٠١ - ٤٠٠ ٣. ٤٠١ - ٦٠٠

٤. ٦٠١ - ٨٠٠ ٥. ٨٠١ - ١٠٠٠ ٦. أكثر من ١٠٠٠ دينار.

٦. المهنة : .....

٧. الجنسية : .....

٨. اللغة التي يتكلمها السائح : .....

٩. للدولة أو المكان الذي جاء منه السائح : .....

ثانياً : معلومات عن الرحلة السياحية

١٠. كم مرة زرت هذا المكان بقصد العلاج:

١. مرة واحدة ٢. ٢ - ٥ ٣. ٦ - ٨ ٤. أكثر من ٩ مرات

١١. ما هي أنسب الأوقات التي تقرر بها هذا المكان:

١. الصيف ٢. الخريف ٣. الشتاء ٤. الربيع ٥. على مدار العام

١٢. كيف نظمت عملية السفر للموقع:

١. مكتب سياحة وسفر ٢. بطريقة فردية ٣. مع الأهل والأصدقاء

٤. أخرى

١٣. ما هي وسائل الاعلام التي جعلتك تروى المكان : (اذكر أكثر من عامل ان توفر ذلك)  
 ١. الأهل والأصدقاء ٢. الراديو والتلفزيون ٣. الصحف والمجلات والكتب

٤. وسائل وزارة السياحة ٥. مكاتب السياحة والسفر ٦. أخرى

١٤. مدة الإقامة/ بالليالي: .....

١٥. هل يوجد أحد من عائلتك يستخدم العلاج الطبيعي :

١. نعم ٢. لا

١٦. إذا كان الجواب نعم ما هي درجة القرابة : .....

١٧. وسيلة النقل المستخدمة :

١. السيارة الخاصة ٢. بالحافلات ٣. سيارةجرة ٤. وسيلة أخرى

ثالثاً : عوامل الجذب

١٨. ما هي أسباب القريرة (اذكر أكثر من سبب ان توفر ذلك):

١. للعلاج الطبيعى ٢. للراحة والاستحمام ٣. التمتع بالمناظر  
 ٤. لانه موقع فريد ٥. بسبب توفر الخدمات ٦. بسبب انخفاض الأسعار  
 ٧. توفر الأمن والاستقرار ٨. للتمتع بجمال الطقس ٩. أخرى

١٩. هل سبق وزرت مناطق علاجية غير الأردن.

١. نعم ٢. لا

٢٠. إذا كان الجواب نعم فما هو مستوى العلاج في الأردن

١. متدني ٢. متوسط ٣. ممتاز

٢١. ما هو المرض الذي جئت من أجله للعلاج : .....

٢٢. ما هو نوع العلاج :

١. للمياه المعدنية ٢. المياه المالحة ٣. الطين  
 ٤. الأجهزة ٥. النعش والشمس ٦. أخرى

٢٣. ما هي درجة استجابتك للعلاج :

١. لا تحسن ٢. بطيئة ٣. متوسطة ٤. عالية

٢٤. هل تترى للعودة الى المكان مرة أخرى :

١. نعم ٢. لا

٢٥. هل تتصح الأهل والأصدقاء لزيارة المكان :

١. نعم ٢. لا

٢٦. ما هي الأماكن العلاجية التي ررتها في الأردن (نذكرها حسب الأهمية)
١. حمامات ماعين
  ٢. حمامات زارة
  ٣. البحر الميت
  ٤. الشونة الشمالية
  ٥. الحمة
  ٦. عفرا
  ٧. بربطة

رابعاً : الآراء والانطباعات عن الزيارة :

٢٧. ضع الرقم المناسب والذي يتلاءم مع طبيعة المعطيات التالية :

التصنيف	مخصص	متوسط	عالي
	١ ٢	٣ ٤ ٥	٦ ٧

١. أسعار الأكل والشرب والمبيت
٢. أسعار العلاج
٣. النظافة العامة
٤. مواقف السيارات
٥. رسوم الدخول
٦. الأجهزة العلاجية
٧. الإشراف الطبي
٨. دورات المياه والمعامل
٩. الاشارات التوضيحية للمكان
١٠. المعلومات والخرائط والمنشورات عن المكان
١١. الجمال الطبيعي للمكان
١٢. جمال المنطق

٢٨. ما هي المشاكل التي واجهتها أثناء الزيارة :

.....

.....

٢٩. ما هي مقترحاتك لتطوير وتنمية السياحة العلاجية في الأردن

.....

.....

## ملحق رقم (٢)

## المعدلات الشهرية للعناصر المناخية لبحر الميت

الشهر	كانون ثاني	كانون أول	شباط	آذار	نيسان	أيار	حزيران	تموز	أب	سبتمبر	أكتوبر	نوفمبر	العدد المجموع
البحر الميت	١٠٩	١٠٦	٩٣	٢٤,٧	٢٧,٧	٢٩,٢	٣٠	٣٠,٤	٢٤,٨	٢٥,٣	٢٧,٥	٢٤,٤	٢٤٤,٤
البحر الميت	٢٨,٥	١٤,٥	٢,٨	٨,١	٣,٨					٧,٩	٦	٢٣,١	٤٠,٦
البحر الميت	٢٠	٦,٣	٨,٣	٩	١١,٢	١١,٤	١١,٤	١١,٤	١١,٤	١١,٤	١١,٤	١١,٤	٨٧,٧

## ملحق رقم (٣)

## درجات الحرارة الشهرية للمناطق القريبة من المناطق العلاجية

شهر	كانون ثاني	كانون أول	شباط	آذار	نيسان	أيار	حزيران	تموز	أب	سبتمبر	أكتوبر	نوفمبر	العدد المجموع
البحر الميت	٣٠	٤٤	٨,١	٢١,٢	٢١,٢	٢١,٢	٢١,٢	٢١,٢	٢١,٢	٢١,٢	٢١,٢	٢١,٢	٢١,٢
البحر الميت	١٠,٣	١٠,٨	١٤,٦	١٩,٥	٢٣,٤	٢٧,٣	٢٩,٤	٣٠,٥	٣٨,٣	٢٥,٨	٢٠,١	٢٠,٨	١٢٨

المصدر : دائرة الأرصاد الجوية

## ABSTRACT

### The Geography of the Medical Tourism in Jordan

**Khawla Abd Al Mahdi Al Ma'eh**

**Supervised by:**

**Dr. Habis Samawi**

This study emphasizes the importance of the medical tourism in Jordan and shows its various locations and the natural and human purpose of these locations. It also tries to specify the places and countries from which tourists come, and analyses their social, demographic, economic and health conditions, then it purpore the appropriate places to establish public touristic utilities and supplying them with the tourist services which take in account the nationalities of tourists and their income in order to attract as many tourists as possible.

The importance of this study lies in the fact that it is the first in the field of geography of medical tourism which attracts lots of tourists from West Europe, Northern America and the Arab Countries. This study also clears the natural and human constituents of the medical touristic areas and it also tries to evaluate the services present in these areas.

The researcher used two sources of data and information:

(1) Library resources: which include reports, bulletins, circulars and studies issued by the formal parties which are responsible of the medical productions and the studies issued by the Ministry of Tourism, and Water Researches Center at University of Jordan. In addition to other books and references.

(2) Particle research: through personal interviews with the managers of the medical productions and with workers in the field of medical tourism and also through making interviews with tourists themselves using specialized forms which were distributed on these tourists randomly during a period of nine months (from April 1992 to January 1993).

The researcher has used the following statistical methods in analyzing the data:

1. Means, cross tabulation and percentage methods.
2. Statistical Tests (Qui square).

### **Results:**

1. The medical tourism continues through the year, especially in spring and summer. The percentages of tourists in these two semesters are 33.7% and 37.1% respectively.
2. Many Jordanians visit these medical areas compared to others. 56.1% of the random sample were Jordanians, 28.1% were foreigners and 15.8% were Arabs.
3. The medical tourism in Al-Hemma and Al-Shuneh areas is limited to Jordanian & Arab tourists due to the lack of medical services in these areas. The situation is different in the health resort in the Dead Sea, where 80% of the tourists are foreigners due to the existence of natural and human kind constituents.
4. The health resort of Ma'en is considered one of the most attractive places for the tourists of different nationalities and ages 43.1% were in Ma'en health resort. 29.2% were in the Dead Sea, then 22.2% in Al-Hemmeh & then 5.5% of the sample were in Al-Shuneh.

5. The medical tourism in Al-Shuneh and Al-Hemmeh areas is characterised by a familial form. The percentages of visitors coming in the form of groups as families or friends were 68.4% and 75.7% respectively. But in the area of the Dead Sea, 50% of the visitors come in the form of groups, and 46% in the form of individuals. In Ma'en, 28.5% of the tourists are families and 50.7% are individuals.

#### ٤٥٧٧.٢

6. The average residency duration in the medical areas is high compared to other forms of tourism. It averages 11 nights. The health resort of the Dead Sea has the highest average (22.9 nights), then Ma'en (7.5 nights), followed by Al-Hemmeh (4.3 nights) and then Al-Shuneh (2.5 nights).
7. The age group 35-49 years is considered the main age group visiting these health resorts. 33.3% of the study sample belong to this group due to the nature of their work where most of them work in offices. Then 29.4% of the study sample belong to the age group 50-64 years, because old people are susceptible to diseases like rheumatism and arthritis which necessitate the use of mineral water to treat them.
8. The medical materials used in the Dead Sea and Ma'en are variable, and include the use of medical equipments, warmth, sun and mud, besides other different kinds of treatments such as using electricity, oils, ointments and sports. The percentages of using these forms of treatments are 30.4%, 29.6%, 17.5% and 45.4% respectively.
9. There are other side goals to visiting these medical areas besides treatment. These goals include rest and relaxation (32.6% of the sample), enjoying the weather (15% of the sample), and enjoying the natural scenes (15% of the sample).

10. people with skin diseases are the main ones who visit these medical areas (33.7% of the sample), then rheumatism and arthritis (28.4%), then bone diseases (25.7%), then neurological diseases (6.9%), followed by muscular diseases (4.7%) and then sterility (0.6% of the sample).
11. Females visit these medical areas more than males. This is due to their high incidence of rheumatism and arthritis, bone diseases and neurological diseases (29.4%, 28.2%, 8.4%, and 1.2% respectively), where males are more vulnerable to dermatological and muscular diseases (39.5% and 4.9% respectively).